

Miestny úrad Mestskej časti Košice – Sídliisko KVP
Oddelenie podnikateľských činností
Trieda KVP č. 1, 040 23 Košice

Žiadateľ – FO * (právnická osoba)**

Adresa (sídlo právnickej osoby)

Číslo OP (IČO)

Vec

Žiadosť o vyjadrenie k podnikaniu vo vlastnom byte

Žiadam o vyjadrenie k podnikateľskej aktivite pre prevádzku vo vlastnom byte

Názov a adresa :

Rozsah poskytovaných služieb :

.....

Telefónne číslo (email) :

.....
pečiatka a podpis žiadateľa

V Košiciach dňa

Žiadateľ je povinný k žiadosti predložiť nasledovné doklady:

- kópiu listu vlastníctva bytu vzťahujúceho sa k miestu podnikania

* FO – fyzická osoba oprávnená na podnikanie

** údaje v zátvorke uvádzajú právnické osoby

