

Názov firmy (meno).....IČO:.....

Sídlo firmy (trvalé bydlisko).....Tel:.....

V Moldave nad Bodvou, dňa.....

Mestský úrad
Školská 2
045 52 Moldava nad Bodvou

Oznámenie o prechodnom uzatvorení prevádzky

Názov prevádzky.....

Sídlo firmy, adresa prevádzky.....

Doba trvania prechodného uzatvorenia prevádzky.....

Dôvod prechodného uzatvorenia prevádzky.....

.....
podpis žiadateľa