
(meno, adresa, resp. trvalý pobyt prevádzkovateľa)

Mestský úrad Šaľa

V Šali, dňa :

Nám. Sv. Trojice 7

927 01 Šaľa

VEC: Oznámenie o zrušení prevádzky

.....
Názov prevádzky

.....
Dátum ukončenia činnosti

.....
Sortiment predaja, resp. poskytované služby

.....
Obchodné meno podnikateľského subjektu, resp. prevádzkovateľa

.....
IČO

.....
Adresa prevádzky podnikateľského subjektu, resp. prevádzkovateľa

Určenie času prevádzky:

Pondelok :

Utorok :

Streda :

Štvrtok :

Piatok :

Sobota :

Nedeľa :

.....
Podpis a pečiatka prevádzkovateľa