

1. melléklet a 3/2023. (II. 15.) önkormányzati rendelethez

## ALKALMI ÉJSZAKAI NYITVA TARTÁS ENGEDÉLYEZÉSE IRÁNTI KÉRELEM

Onga Város Önkormányzata Képviselő-testületének az üzletek éjszakai nyitva tartásának rendjéről szóló 3/2023. (II. 15.) önkormányzati rendelet ..... bekezdése alapján kérem az alkalmi éjszakai nyitva tartás engedélyezését.

**Az üzemeltető neve:** .....

**Az üzemeltető székhelye:** .....

Kapcsolattartó neve: .....

Kapcsolattartó elérhetősége:

telefon: .....

e-mail: .....

**Az üzlet neve:** .....

**az üzlet címe:** .....

A kereskedelmi tevékenység nyilvántartásba vételéről szóló igazolás száma:  
.....

**A rendezvény időpontja:** 20..... év ..... hó .... nap.

kezdete: ..... óra, befejezése: ..... óra

jellege, megnevezése:

.....

Onga, 20..... .....

.....

üzemeltető aláírása