

KÉRELEM

ALKALMI ÉJSZAKAI NYITVA TARTÁS ENGEDÉLYEZÉSÉRE

Kérem alkalmi, éjszakai nyitva tartás engedélyezését.

Az üzemeltető neve:

.....

Az üzemeltető

székhelye:

Elérhetősége:

telefonszám:

.....

e-mail cím:

.....

Az üzlet neve:

Az üzlet címe:

.....

A kereskedelmi tevékenység nyilvántartásba vételéről szóló igazolás száma:

.....

Az alkalmi éjszakai nyitva tartás időpontja, időtartama:

..... év hónap nap

kezdete: óra perc, befejezése aznap/másnap: óra perc

A rendezvény

jellege:

Az alkalmi nyitva tartás ideje alatt szolgáltatott zenére és annak hangerejére vonatkozó információk (pl.: élő vagy gépi zene, a zeneszolgáltatásra használt készülék/ek/ és hangszóró/k/ darabszáma, műszaki jellemzői stb):

.....

.....

.....

.....

Az engedélyt postai úton kérem megküldeni / személyesen kívánom átvenni. *(megfelelő rész aláhúzendő)*

Kérelmemhez mellékelem:

- Az üzletet magában foglaló ingatlannal szomszédos lakóingatlanok tulajdonosai többségének hozzájárulását;
- meghatalmazást, amennyiben meghatalmazottként jár el.

Kelt.:év.....hónap.....nap