**2. melléklet a 19/2017. (VIII.24.)**

**önkormányzati rendelethez**

**ESETI ÉJSZAKAI NYITVATARTÁS ENGEDÉLYEZÉSE**

**IRÁNTI KÉRELEM**

Nagyréde Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének a vendéglátó üzletek éjszakai nyitvatartásának rendjéről szóló 19/2017.(VIII.24.) önkormányzati rendeletének 8.§-a alapján kérem az **eseti éjszakai nyitvatartás** engedélyezését.

Az üzemeltető neve: …………………………………………………………………………….

Az üzemeltető székhelye: ……………………………………………………………………….

Kapcsolattartó neve: …………………………………………………………………………….

Kapcsolattartó elérhetősége:

telefon: …………………………….

e-mail: ………………………………… …

Az üzlet neve: …………………………………………………………………………………..

az üzlet címe: 3214 Nagyréde, …………………………………………………………………

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

Környezetvédelmi hatóság

1./ zajkibocsátási határérték megállapításáról szóló határozatának száma: ………………...

2./ határérték betartása feltételeinek biztosításáról szóló határozat száma: ………………...

A rendezvény időpontja: 20… év ………. hó …. nap,

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

jellege: ……………………………………………..

Melléklet: az igazgatási szolgáltatási díj megfizetését igazoló dokumentum.

A határozatot

**□**postai úton kérem megküldeni,

**□**személyesen kívánom átvenni.

Nagyréde, ……………………………

 ……………………………………

 üzemeltető aláírása