|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBČINA ANKARAN****COMUNE DI ANCARANO**Jadranska cesta 66, p. p. 24Strada dell'Adriatico 66, c. p. 24**6280 ANKARAN – ANCARANO** |  | **OBČINSKA UPRAVA****PROJEKT VZPOSTAVITVE****AMMINISTRAZIONE COMUNALE****PROGETTO DI ATTUAZIONE**Tel.: +386 (0)5 66 53 000 |

**OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**

1. **Osnovni podatki o gostinskem obratu (kmetiji)**
2. Naziv gostinskega obrata (kmetije):

Vrsta gostinskega obrata (bar, restavracija, okrepčevalnica, kavarne, osmica …):

Dodatna ponudba (glasba, zabavni program, igre na srečo):

[ ]  da

[ ]  ne

1. Naslov (ulica, hišna številka, poštna številka, pošta):

1. Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata:

1. **Prijava razporeda obratovalnega časa gostinskega obrata (kmetije)**
2. Prijava rednega obratovalnega časa:

V skladu z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

Obdobje prijave (od–do):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dan** | **od** | **do** |
| Ponedeljek |       |       |
| Torek |       |       |
| Sreda |       |       |
| Četrtek |       |       |
| Petek |       |       |
| Sobota |       |       |
| Nedelja |       |       |

1. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje s podaljšanim obratovalnim časom

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

Datum, ko bo gostinski obrat obratoval v podaljšanem obratovalnem času, ali obdobje (od–do):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dan** | **od** | **do** |
| Ponedeljek |       |       |
| Torek |       |       |
| Sreda |       |       |
| Četrtek |       |       |
| Petek |       |       |
| Sobota |       |       |
| Nedelja |       |       |

**Prijava podaljšanega obratovalnega časa v primeru prireditve (podaljšan obratovalni čas samo na posamezne dneve):**

Skladno z 8. členom Odloka o poslovnem času trgovin in gostinskih obratov ter meril za oblikovanje podaljšanega obratovalnega časa (Uradne objave, št. 9/95 in 37/97) lahko gostinski obrati v izjemnih primerih (kulturne, športne in zabavne prireditve, prireditve širšega promocijskega pomena) obratujejo v podaljšanem obratovalnem času na podlagi odločbe organa občinske uprave, pristojnega za gostinstvo. Odločba se izda na podlagi vloge, ki mora biti vložena najmanj pet dni pred začetkom prireditve. V primeru, da za podaljšanje obratovalnega časa zaprosi organizator prireditve, se odločba izda organizatorju na podlagi vloge s seznamom gostinskih obratov, ki mora biti vložena najmanj pet dni pred začetkom prireditve ter potrdila o priglasitvi prireditve.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATUM** | **OD–DO** | **NAZIV PRIREDITVE** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Obvezni prilogi:

1. Potrdilo o prijavi prireditve;
2. Če je gostinskih obratov, ki bodo na dan prireditve delali v podaljšanem obratovalnem času, več, je treba obvezno priložiti seznam.
3. **Osnovni podatki odgovorne osebe**
4. Odgovorna oseba prijavitelja (ime, priimek):
5. Telefonska številka:

e-mail:

1. Datum:

Ime in priimek pooblaščene osebe:

Lastnoročni podpis:

**POMEMBNO:**

K vlogi je treba priložiti potrdilo o plačilu upravne takse na TRR Občine Ankaran:

TRR: SI56 0141 3613 0309 133,

referenca: SI11 77224-7111002-2017,

namen nakazila: plačilo upravne takse,

koda namena: OTHR,

znesek: 22,66 EUR oziroma brezplačno za vlagatelje, ki so plačila oproščeni skladno z ZUP.

1. **Izpolni pristojni organ lokalne skupnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| Potrjujemo redni obratovalni čas od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalje. | Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časomza obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| Podpis pooblaščene osebeDatum: | Podpis pooblaščene osebeDatum: |