



## OBČINA JEZERSKO

Zg. Jezersko 65, 4206 Zg. Jezersko  
Tel. 04/25 45 110, fax. 04/25 45 111  
[obcina@jezersko.si](mailto:obcina@jezersko.si)

### OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA OZIROMA KMETIJE

#### Osnovni podatki o gostinskem obratu oziroma kmetiji, ki prijavlja obratovalni čas:

Vrsta in naziv gostinskega  
obrata oz. kmetije:

---

Naslov:

---

Naziv in sedež matične firme  
(ustanovitelja):

---

---

Odgovorna oseba prijavitelja:

---

(ime in priimek)

Telefonska številka:

---

E-mail:

---

#### Prijava rednega obratovalnega časa gostinskega obrata oziroma kmetije:

Skladno 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:

Ponedeljek	od	<hr/>	do	<hr/>
Torek	od	<hr/>	do	<hr/>
Sreda	od	<hr/>	do	<hr/>
Četrtek	od	<hr/>	do	<hr/>
Petek	od	<hr/>	do	<hr/>
Sobota	od	<hr/>	do	<hr/>
Nedelja	od	<hr/>	do	<hr/>

**Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:**

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:

Ponedeljek, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum)

Torek, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum)

Sreda, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum)

Četrtek, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum)

Petek, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum)

Sobota, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum)

Nedelja, \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datu)

Kraj in datum:

Podpis in žig vlagatelja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Priloge k vlogi:

- Sklep o vpisu poslovnega subjekta v poslovni register (AJPES) – ob prvi prijavi obratovalnega časa

---

(Izpolni pristojni organ lokalne skupnosti)

**POTRDILO**

**Potrjujemo redni obratovalni čas.**

**Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.**

Podpis pooblaščenih oseb:

Podpis pooblaščenih oseb:

Datum:

Datum: