



Gödi Polgármesteri Hivatal

2131 Göd, Pesti út 81.

Tel.: 0627/530-064

E-mail: varoshaza@god.hu



FOLYAMATOS ÉJSZAKAI NYITVATARTÁS ENGEDÉLYEZÉSE IRÁNTI KÉRELEM

Göd Város Önkormányzat Képviselő-testületének az üzletek éjszakai nyitvatartási rendjének szabályozásáról szóló 23/2015. (X. 29.) sz. rendelete alapján az általam üzemeltetett üzlet tekintetében kérem a folyamatos éjszakai nyitvatartás engedélyezését.

Az üzemeltető neve:.....

Az üzemeltető székhelye:.....

Az üzemeltető adószáma:

Kapcsolattartó neve:.....

Kapcsolattartó telefonszáma:.....

Kapcsolattartó e-mail címe:.....

Az üzlet neve:

Az üzlet címe: 213.... Göd,

A kereskedelmi tevékenység nyitvatartásba vételéről szóló igazolás száma:

Kérelmezett nyitvatartási idő: (a nyitvatartási idő legfeljebb éjszaka 02.00 óráig kérelmezhető)

Hétfő:		
Kedd:		
Szerda:		
Csütörtök:		
Péntek:		
Szombat:		
Vasárnap:		

Kérelmemhez mellékelem:

- ☐ az üzlethelyiség tulajdonosának vagy haszonélvezőjének hozzájáruló nyilatkozatát,
- ☐ amennyiben az üzlethelyiség nem a kérelmező tulajdonát képezi, meghatalmazást
- ☐ egyéb

A határozatot

- ☐ postai úton kérem megküldeni
- ☐ személyesen kívánom átvenni

.....
üzemeltető aláírása

Kelt.: Göd, 20... évhónapnap