

**Vloga za pridobitev soglasja**  
**k podaljšanemu obratovalnemu času prehrambnega obrata**

**I. PODATKI O PREHRAMBNEM OBRATU, ZA KATEREGA SE PODAJA VLOGA ZA SOGLASJE**

a) Naziv in naslov prehrambnega obrata (ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

---

---

b) Firma in poslovni naslov oziroma ime in naslov izvajalca gostinske dejavnosti (ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

---

---

c) Vrsta prehrambnega obrata (*označiti*):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> restavracija   | <input type="checkbox"/> bar s stalno ponudbo spremljajočih storitev |
| <input type="checkbox"/> gostilna       | <input type="checkbox"/> premični prehrambni obrat                   |
| <input type="checkbox"/> okrepčevalnica | <input type="checkbox"/> izletniška kmetija                          |
| <input type="checkbox"/> kavarna        | <input type="checkbox"/> vinotoč                                     |
| <input type="checkbox"/> slaščičarna    | <input type="checkbox"/> osmica                                      |
| <input type="checkbox"/> bar            |  |

**II. ZNAČILNOSTI OBRATOVANJA V PODALJŠANEM OBRATOVALNEM ČASU ZA KATEREGA SE PODAJA VLOGA ZA SOGLASJE**

V podaljšanem obratovalnem času je predvideno:

- ☐ obratovanje (tudi) na zunanjih površinah prehrambnega obrata (terasa, vrt, atrij)
- ☐ nudenje žive ali mehanske glasbe ali drugega družabnega programa (*opis*):

---

---

Druge značilnosti obratovanja v podaljšanem obratovalnem času (*opis*):

---

---

III. DAN ALI DNEVI (posamični ali v časovnem obdobju) in ČASOVNI OKVIR OBRATOVANJA, NA KATERE SE VLOGA NANAŠA

Vloga se nanaša na DAN ALI DNEVE (navesti izbran posamični datum ali datume ALI časovno obdobje od datuma do datuma ali koledarsko leto):

☐ Časovni okvir obratovanja v podaljšanem obratovalnem času po urah v navedenem izbranem obdobju (označi in navede se v primeru vloge za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času za določeno časovno obdobje – navede se le za dneve, ko je predvideno obratovanje v podaljšanem obratovalnem času)

Datum in dan v dnevu	od ure	do ure	Zunanje površine	
			od ure	do ure
Ponedeljek				
Torek				
Sreda				
Četrtek				
Petek				
Sobota				
Nedelja/prazniki				

ali

☐ Časovni okvir obratovanja v podaljšanem obratovalnem času po urah v posamičnem dnevu (označi in navede se v primeru vloge za posamične dneve)

Datum in dan v tednu	od ure	do ure	Zunanje površine	
			od ure	do ure

Odgovorna oseba izvajalca gostinske dejavnosti:

Ime in priimek (*tiskano*): \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Prejem vloge (*navede pristojni organ*): \_\_\_\_\_