

Mestský úrad
Hlavná 37
931 01 Šamorín

Vec
Žiadosť o vydanie povolenia na ambulatný predaj

Obchodné meno - meno a priezvisko fyzickej osoby:

Adresa sídla spoločnosti, resp. trvalého bydliska fyzickej osoby:

Telefonický kontakt:

Sortiment predávaných výrobkov - druh poskytovaných služieb:

Trhové miesto:

Rozmery predajného stánku:

Termín predaja výrobkov, poskytovania služieb:

Prevádzková doba:

dátum a podpis žiadateľa

Povolenie zriadenia trhového miesta vydané mestom Šamorín dňa

Prílohy: Oprávnenie na podnikanie (živnostenský list, výpis z obchodného registra, aktuálne potvrdenie obce o vlastníctve poľnohospodárskej pôdy)