Meno, priezvisko, adresa žiadateľa/názov, sídlo žiadateľa, tel. kontakt.

.......................................................................................................................................................

 Mesto Rajecké Teplice

 Námestie SNP 29/1

 013 13 Rajecké Teplice

Vec

**Žiadosť o vydanie povolenia na ambulantný predaj**

 Žiadam Vás o vydanie povolenia na ambulantný predaj nasledovného tovaru, resp. poskytovania služby:

................................................................................................................................................................

Priestor (námestie, trhové miesta za zdravotným strediskom):

................................................................................................................................................................

Rozmer stánku: ........................................................................................................

Dátum predaja:

................................................................................................................................................................

Hlásenie v mestskom rozhlase (uveďte text oznamu, max. 50 slov):

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**K žiadosti je potrebné v prípade nových predajcov doložiť:**

* živnostenský list, alebo výpis z obchodného registra,
* fotokópiu strany označenej ako ZÁZNAMY DAŇOVÉHO ÚRADU z knihy registračnej pokladnice, resp. čestné vyhlásenie, že sa registračná pokladnica nemusí používať (napr. občan ŤZP),
* fotokópiu z Regionálneho úradu verejného zdravotníctva (RÚVZ) o povolení ambulantného predaja,
* fotokópiu potvrdenia o nahlásení predaja potravín na Regionálnej veterinárnej a potravinovej správe (RVaPS).

Miesto: ......................................................., Dátum: .......................