

Meno, priezvisko, adresa žiadateľa/názov, sídlo žiadateľa:

.....

Mesto Rajecké Teplice  
Námestie SNP 29/1  
013 13 Rajecké Teplice

Vec

**Žiadosť o vydanie povolenia na ambulatný predaj**

Žiadam Vás o vydanie povolenia na ambulatný 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 ĽZP),
- fotokópiu z Regionálneho úradu verejného zdravotníctva (RÚVZ) o povolení ambulatného predaja,
- fotokópiu potvrdenia o nahlásení predaja potravín na Regionálnej veterinárnej a potravinovej správe (RVaPS).

Miesto: ....., Dátum: .....