
ime i prezime/naziv podnositelja

adresa podnositelja zahtjeva

datum podnošenja zahtjeva

OIB

broj telefona

upravna pristojba

20,00 kn

GRAD CRIKVENICA
UPRAVNI ODJEL ZA FINACIJE, TURIZAM I GOSPODARSTVO
ODSJEK ZA GOSPODARSTVO, TURIZAM I PROJEKTE
Kralja Tomislava 85
51260 CRIKVENICA

ZAHTJEV ZA PRODUŽENJE RADNOG VREMENA UGOSTITELJSKOG OBJEKTA

Naziv trgovačkog društva/obrta: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Naziv ugostiteljskog objekta/tip objekta: _____

Adresa objekta: _____ telefon: _____

Radno vrijeme objekta: od _____ do _____ sata

Odgovorna osoba: _____ telefon: _____

Zahtjev za produženje radnog vremena od _____ sati do _____ sati za
dan _____ god.

Opis zahtjeva: _____

DATUM

POTPIS I PEČAT ODGOVORNE OSOBE

Molimo popuniti sva prazna polja!

Temeljem Odluke o ugostiteljskoj djelatnosti (*Službene novine Grada Crikvenice* br. 5/15.), zahtjev se podnosi u roku od 7 dana prije održavanja prigodne proslave.