**Miestny úrad mestskej časti**

 **Bratislava-Devínska Nová Ves**

 Novoveská 17/A

 843 10 Bratislava 49

**Žiadosť o vydanie povolenia na ambulantný predaj**

*V zmysle § 9 zákona č. 178/1998 Z. z. o podmienkach predaja výrobkov a poskytovania služieb na trhových miestach a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov*

**Obchodné meno a sídlo žiadateľa:** ..........................................................................................................

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

*(FO- podnikateľ uvedie obchodné meno a miesto podnikania*

*FO- nepodnikateľ uvedie meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu)*

**IČO:** ...........................................................................................................................................................

**Telefón:** ........................................................... **e-mail:** ............................................................................

**Druh predávaných výrobkov/poskytovaných služieb:** ............................................................................

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

**Doba predaja** od......................... do ........................., hodina od ........................... do ...........................

**Miesto ambulantného predaja:** ...............................................................................................................

**Predaj z vlastnej pestovateľskej alebo chovateľskej činnosti: □**áno □ nie

V Bratislave, dňa ............................................... .....................................................

meno, priezvisko, podpis