



OPĆINA PRIBISLAVEC
B. Radića 47, Pribislavec
tel.: 091 602 5295
email: info@pribislavec.hr

ZAHTJEV ZA PRODUŽENJE RADNOG VREMENA UGOSTITELJSKOG OBJEKTA

Naziv trgovačkog društva/obrta:

Adresa: _____ OIB: _____

Vrsta ugostiteljskog objekta (npr. caffe bar, restoran, pizzeria): _____

Naziv ugostiteljskog objekta: _____

Adresa objekta: _____ telefon: _____

Radno vrijeme objekta: od _____ do _____ sata

Odgovorna osoba : _____

Kontakt podaci odgovorne osobe:

telefon: _____ email: _____

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

Opis zahtjeva (obvezno navesti razlog zbog kojeg se produženje radnog vremena traži):

DATUM, POTPIS I PEČAT ODGOVORNE OSOBE

Napomena: Molimo popuniti sva prazna polja!