

ДО
ГРАДОНАЧАЛНИК
НА ОПШТИНА Свети Николе



Место за заверка од Општина Свети Николе

П Р И Ј А В А

за утврдување на часот на отпочнувањето на работното време
и распоредот на работното време на туристичка агенција

ИДЕНТИФИКАЦИЈА НА ТРГОВСКОТО ДРУШТВО/ТРГОВЕЦ ПОЕДИНЕЦ

Име на фирмата: _____

Адреса на седиштето на фирмата: _____

Податоци за одговорното лице: _____
(име, презиме)

Телефон/факс: _____ општина _____

ИДЕНТИФИКАЦИЈА ЗА ОБЈЕКТОТ

Под која фирма ќе работи _____

Адреса на туристичкиот објект _____

Телефон/факс: _____ општина _____

(Подносителот се согласува неговите лични податоци да бидат употребени само по основ на пријавата)

РАБОТНО ВРЕМЕ

| | час на започнување на работното време | време за одмор час | час на завршување на работното време |
|----------------------|--|-----------------------|---|
| понеделник- четврток | | | |
| петок-сабота | | | |
| недела | | | |
| државни празници | | | |
| верски празници | | | |
| годишен одмор | | | |

_____ 20__ година

_____ место

_____ ПОТПИС

М.П.