

**Meno a priezvisko (názov firmy), adresa trvalého bydliska (sídla firmy),  
Identifikačné číslo podnikateľa (firmy)**

Mestský úrad  
odd. výstavby, ÚR a ŽP  
Obchodná 1  
064 01 Stará Ľubovňa

Mesto: .....

Dátum: .....

**VEC**

**Žiadosť o súhlas k ambulantom predaju**

Touto cestou Vás žiadame o súhlas k ambulantom predaju (popis predávaného tovaru,  
poskytovaných služieb): .....

Predaj chcem realizovať (adresa alebo popis verejného priestranstva): .....

Veľkosť predajného zariadenia (veľkosť zabratého verejného priestranstva) ..... m x ..... m  
predstavuje ..... m<sup>2</sup>.

Ambulantný predaj chcem realizovať na dobu od .....  
do .....

.....  
podpis, prípadne pečiatka

Prílohy:

- fotokópia živnostenského listu alebo výpisu z OR
- dokument z knihy RP (záznamy DÚ) v zmysle zákona č. 178/1998