**MESTO BANSKÁ BYSTRICA**

**Československej armády 26, 974 01 Banská Bystrica**

**Žiadosť o súhlas k predaju na trhových miestach**

Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Banská Bystrica č. 8/2019, ktorým sa mení a dopĺňa VZN Mesta Banská Bystrica č. 2/2012 o podmienkach predaja výrobkov a poskytovania služieb na trhových miestach

v meste Banská Bystrica v znení VZN č. 10/2013 a VZN č. 3/2019

|  |
| --- |
| **FYZICKÁ OSOBA**  meno ...............................priezvisko ..................................................rodné číslo ......................./................  trvalý, príp. prechodný pobyt – ulica ......................................................................... č. domu ...................... PSČ ......................... obec ............................................................................. štát .........................................  **doručovacia adresa\*v prípade, že je iná, ako vyššie uvedená**  ulica ............................................................................................................................... č. domu ..................  PSČ .................................. obec ........................................................ štát ..................................................... doplňujúce údaje**\* povinný aspoň jeden údaj** tel. č .................................... e-mail .....................................................  **PRÁVNICKÁ OSOBA**  obchodné meno .............................................................................................................................................  IČO ........................................................... DIČ ............................................................................................  sídlo spoločnosti - ulica ....................................................................................... č. domu ........................... PSČ .................................. obec ........................................................ štát ..................................................... štatutár, príp. zástupca na doručovanie písomností  meno .......................................................... priezvisko .................................................................................  **doručovacia adresa\*v prípade, že je iná, ako vyššie uvedená**  ulica ............................................................................................................................... č. domu ..................  PSČ .................................. obec ........................................................ štát ..................................................... doplňujúce údaje**\* povinný aspoň jeden údaj** tel. č .................................... e-mail ..................................................... |
| **Druh predávaných výrobkov, príp. služieb**  .......................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................... |
| |  | | --- | | Súhlasím so spracúvaním osobných údajov v zmysle zákona O ochrane osobných údajov v platnom znení a prehlasujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé.  podpis žiadateľa ...................................................................... | |
| **Povinná príloha**: pre výrobky živočíšneho a rastlinného pôvodu povolenie príslušného orgánu štátnej správy (rozhodnutie miestne príslušného regionálneho úradu verejného zdravotníctva k ambulantnému predaju, potvrdenie o registrácii prevádzkarne potravinárskeho podniku pre potraviny živočíšneho pôvodu). |