

Ž I A D A T E Ľ :

Obchodné meno PO / Meno a priezvisko FO :

Sídlo PO / Adresa trvalého bydliska FO:

IČO / Dátum narodenia FO: DIČ:

Telefónne číslo: E-mail:



UMELECKÉ
AKTIVITY

Umelecké aktivity o.z.
Hlavné námestie 831/9
940 02 Nové Zámky
IČO: 42371813
DIČ: 2024178024

Vec: Žiadosť o vydanie povolenia na ambulatný – príležitostný predaj výrobkov v nebytových priestoroch a verejných priestranstvách na území mesta Nové Zámky

Žiadam Vás o vydanie povolenia na ambulatný - príležitostný predaj

- **Miesto predaja:** ČÍPOŠ ROZLÚČKA S LETOM VOL. 7 & ZÁMOCKÉ COUNTRY 2024, Bernolákov park, Nové Zámky
- **Sortiment predávaného tovaru:**
- **Predaj od – do:** 30. - 31. 08. 2024
- **Rozmer predajného stánku:**

Príloha: doložené označiť X

- Fotokópia podnikateľského oprávnenia /výpis zo ŽR, výpis z OR a pod./.
- Fotokópia kladného posudku orgánu na ochranu zdravia /pri predaji rýchleho občerstvenia, potravín a požívatín/.
- Fotokópiu dokladu, na ktorom sú uvedené identifikačné údaje podnikateľa a kód PEEK pridelený daň.úradom /e-kasa/
- Čestné vyhlásenie podľa ktorého žiadateľ nie je povinný používať registračnú pokladnicu.
- Čestné vyhlásenie na predaj výrobkov z vlastnej pestovateľskej a chovateľskej činnosti /poľnohosp.prebytky/.
- Čestné vyhlásenie na predaj výrobkov, ktoré sú originálom diela alebo jeho rozmnoženinou.

Súhlas na spracovanie osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v žiadosti pre účely evidencie a vydávania povolení na predaj výrobkov a poskytovanie služieb na trhovom mieste. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tomto formulári poskytol/ poskytla sú pravdivé.

Dátum:

.....

podpis a pečiatka žiadateľa