

## **Oznámenie o zrušení prevádzkarne**

V zmysle zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a VZN č. 14/2015 o pravidlách času predaja a času prevádzky služieb v meste Liptovský Mikuláš

PREDKLADÁM NASLEDOVNÉ ÚDAJE:

**Oznamovateľ:** Fyzická alebo právnická osoba

.....

.....

.....

**IČO:** .....

**Názov prevádzkarne:** .....

**Adresa prevádzkarne:** .....

**Termín zrušenia prevádzkarne:** .....

**Telefónne číslo oznamovateľa:** ..... **Mailová adresa oznamovateľa:** .....

**Prípadné záväzky vyrovná / kto a kde /:** .....

.....

Svojím podpisom dávam súhlas na spracovanie osobných údajov v zmysle § 7 zákona č. 18/2018 Z.Z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov v znení neskorších predpisov a týmto udeľujem súhlas Mestskému úradu, Štúrova 1989/41, 031 42 Liptovský Mikuláš so spracovaním mojich osobných údajov na účely spracovania oznámenia.

**V Liptovskom Mikuláši, dňa:** ..... **Podpis:** .....