**2. melléklet a 4/2017. (II. 24.) önkormányzati rendelethez**

ESETI ÉJSZAKAI NYITVA TARTÁS ENGEDÉLYEZÉSE IRÁNTI KÉRELEM

Csepreg Város Önkormányzata Képviselő-testületének a vendéglátó üzletek éjszakai nyitva tartásának rendjéről szóló …/2017.(…..) sz. rendelete ………….. bekezdése alapján kérem az eseti éjszakai nyitva tartás engedélyezését.

Az üzemeltető neve: ……………………………………………………………………………. Az üzemeltető székhelye: ………………………………………………………………………. Kapcsolattartó neve: ……………………………………………………………………………. Kapcsolattartó elérhetősége:

telefon: …………………………….

e-mail: …………………………………

Az üzlet neve: …………………………………………………………………………………..

Az üzlet címe: 9735 Csepreg, …………………………………………………………………

A kereskedelmi tevékenység nyilvántartásba vételéről szóló igazolás száma: …………………

Környezetvédelmi hatóság

1./ zajkibocsátási határérték megállapításáról szóló határozatának száma: ………………...

2./ határérték betartása feltételeinek biztosításáról szóló határozat száma: ………………...

A rendezvény időpontja:

20… év ………. hó …. nap,

kezdete: …….. óra,

befejezése: …….. óra

A rendezvény jellege: ………………………………………………………………….

Melléklet: az igazgatási szolgáltatási díj megfizetését igazoló dokumentum.

A határozatot postai úton kérem megküldeni / személyesen kívánom átvenni.

Csepreg, …………………………… ……………………………………

üzemeltető aláírása