

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| <br>REPUBLIKA HRVATSKA<br>VARAŽDINSKA ŽUPANIJA<br> <b>GRAD VARAŽDIN</b><br><small>http://www.varazdin.hr, e-mail: varazdin@varazdin.hr</small>   |  | <b>OBRAZAC UG5</b> |
|  |  | Dokaz o uplati     |
| Upravni odjel za gospodarske djelatnosti Grada Varaždina<br>Odsjek za gospodarstvo i strateško planiranje  | Ulica Petra Preradovića 10<br>042/658- 020 |                    |
| <b>ZAHTEJEV ZA PRODUŽENJE RADNOG VREMENA UGOSTITELJSKOG<br/>         OBJEKTA PETKOM, SUBOTOM I DAN UOČI DRŽAVNOG BLAGDANA ZA 2024.<br/>         GODINU</b>   |  |                    |
| Temeljem članka 7. Odluke o obavljanju ugostiteljske djelatnosti na području grada Varaždina („Službeni vjesnik Grada Varaždina“, broj 13/22) podnosim Zahtjev za produženje radnog vremena ugostiteljskog objekta petkom, subotom i dan uoči državnog blagdana za 2024. godinu (dalje u tekstu: Zahtjev).   |  |                    |
| Naziv trgovačkog društva ili obrta:  |  |                    |
| Sjedište trgovačkog društva ili obrta:   |  |                    |
| OIB trgovačkog društva ili obrta:  | Podnositelj Zahtjeva:                      |                    |
| Broj mobilnog ili fiksnog telefona podnositelja Zahtjeva:  |  |                    |
| Adresa elektroničke pošte podnositelja Zahtjeva:   |  |                    |
| Naziv ugostiteljskog objekta:  |  |                    |
| Adresa ugostiteljskog objekta:   |  |                    |
| Skupina i vrsta ugostiteljskog objekta (zaokružiti između niže ponuđenog):<br><br>Skupina „Restorani“ - vrsta: restoran, gostionica, zdravljak, zalogajnica, pečenjarnica, pizzeria, bistro, slastičarnica i objekt brze prehrane;<br>Skupina „Barovi“ – vrsta: kavana, noćni klub, noćni bar, disco klub, caffe bar, pivnica, buffet, krčma, konoba, klet, beach bar i kušaonica.   |  |                    |
| Radno vrijeme ugostiteljskog objekta je od _____ sati _____ sati.  |  |                    |
| Zahtjev za produženje radnog vremena ugostiteljskog objekta je od _____ sati _____ sati.   |  |                    |
| Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan da se moji podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka – Uredba (EU) 2016/679.   |  |                    |
| Mjesto:  | Datum:                                     |                    |
| Prilozi uz Zahtjev:<br><br>1. Rješenje o razvrstavanju ugostiteljskog objekta<br>2. Rješenje Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske da su provedene mjere zaštite od buke<br>3. Dokaz o uplati upravne pristojbe u iznosu od 9,29 EUR/ 70, 00 kn uz primjenu fiksnog tečaja konverzije 7,53450<br>Upravnu pristojbu moguće je platiti putem biljega ili na račun Grada Varaždina: IBAN: HR3924020061847200008;<br>Model i PNB: HR68 5703-OIB (uplatitelja); Svrha uplate: upravna pristojba | Potpis i pečat podnositelja Zahtjeva:      |                    |