

Prekybos ir paslaugų teikimo
Prienų rajono savivaldybės
viešosiose vietose taisyklių
1 priedas

(Prašymo forma)

(juridinio ar fizinio asmens duomenys: vardas, pavardė, kodas, adresas, tel. Nr., el. paštas)

Prienų rajono savivaldybės _____ seniūnijos
Seniūnui

PRAŠYMAS

20.....m. _____

Prašau išduoti leidimą prekiauti (teikti paslaugas) Prienų rajono savivaldybės viešojoje vietoje,
esančioje _____,

(vietos adresas)

Prekių asortimentas ar teikiamų paslaugų rūšis _____.

Numatomas prekybos (paslaugų teikimo) laikotarpis _____.

Prekybos (paslaugų teikimo) vieta _____.

Įmonės vadovas _____

(parašas, vardas, pavardė)

Kartu su prašymu pateikiama:

1. Įmonės pažymėjimo (arba verslo liudijimo, arba individualios veiklos vykdymo pažymos) kopija;
2. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija;
3. Mokesčio už leidimo išdavimą sumokėjimą patvirtinantis dokumentas.

Prekybos ir paslaugų teikimo
Prienų rajono savivaldybės
viešosiose vietose taisyklių
2 priedas

(Prašymo forma)

(juridinio ar fizinio asmens duomenys: vardas, pavardė, kodas, adresas, tel. Nr., el. paštas)

Prienų rajono savivaldybės _____ seniūnijos
Seniūnui

PRAŠYMAS

20.... m _____

Prašau išduoti leidimą prekybai (paslaugų teikimui) masiniame renginyje

_____,
(renginio pavadinimas)

kuris įvyks _____,
(renginio laikas ir vieta)

Prekiausime (teiksime paslaugas) _____
(prekių asortimentas ar teikiamų paslaugų pavadinimas)

Prekybos (paslaugų) teikimo vietų skaičius _____.

Įmonės vadovas _____
(parašas, vardas, pavardė)

SUDERINTA

Renginio organizatoriai

Kartu su prašymu pateikiama:

1. Įmonės pažymėjimo (arba verslo liudijimo, arba individualios veiklos vykdymo pažymos) kopija;
2. Maisto tvarkymo pažymėjimo kopija (jeigu bus prekiaujama maisto prekėmis)
3. Mokesčio už leidimo išdavimą sumokėjimą patvirtinantis dokumentas.

Prekybos ir paslaugų teikimo
Prienų rajono savivaldybės
viešosiose vietose taisyklių
3 priedas

(Leidimo forma)

LEIDIMAS NR. ____

PREKIAUTI (TEIKTI PASLAUGAS) VIEŠOSIOSE VIETOSE

20 ____ m. ____ d.

Prienai

Leidimo turėtojas: _____

Adresas: _____

Kodas: _____

Verslo liudijimo Nr.: _____

Individualios veiklos vykdymo pažymos Nr.: _____

Ūkininko pažymėjimo Nr.: _____

Prekybos (paslaugų teikimo) vietos adresas _____

Prekių (paslaugų) asortimentas _____

Prekybos (paslaugų) teikimo vietų skaičius _____

Leidimas galioja nuo 20 ____ m. ____ d. iki 20 ____ m. ____ d.

_____ seniūnijos seniūnas

(parašas)

(vardas, pavardė)

A.V.