
(įmonės pavadinimas, teisinė forma, kodas / fizinio asmens vardas, pavardė, dokumento,
suteikiančio teisę užsiimti pageidaujama veikla, numeris)

(leidimo prašytojo adresas, telefono numeris, el. pašto adresas, jeigu leidimo prašytojas jį turi)

pasiimsiu vietoje

(koku būdu leidimo prašytojas norėtų gauti leidimą)

Klaipėdos miesto savivaldybės administracijai

PRAŠYMAS

(Data)

Prašau išduoti leidimą prekiauti / teikti paslaugas (norimą pabraukti) Klaipėdos miesto savivaldybės viešosiose vietose:

(prekybos / paslaugų teikimo vietos adresas, numeris adresų sąrašė)

10.00 val. – 23.00 val.

(prekybos / paslaugų teikimo darbo laikas – nurodyti valandas)

2019 m. gegužės 18-19 d.

(pageidaujama leidimo galiojimo pradžia ir pabaiga – nurodyti tikslias datas)

(parduodamų prekių / paslaugų rūšis, asortimentas)

(darbo vietos įrengimo (įrangos) charakteristika ir užimamas plotas (m²))

Įsipareigoju laikytis Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos ir Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos teisės aktų, reglamentuojančių prekybą ir (ar) paslaugų teikimą Klaipėdos miesto viešosiose vietose, nustatytų reikalavimų.

(Parašas)

(Įmonės vadovo ar įgalioto asmens / fizinio asmens vardas ir pavardė)

A. V.