****

**O B E C ČACHTICE**

**Malinovského 769, 916 21 Čachtice**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žiadosť o vydanie povolenia na predaj výrobkov a poskytovanie služieb**

**na území obce Čachtice (podnikateľ, živnostník, SHR)**

*V súlade s ustanovením § 3 ods. 1 zákona č. 178/1998 Z. z. žiadam o vydanie povolenia*

*na predaj výrobkov a poskytovanie služieb na trhovom mieste: k.ú. Obce Čachtice*

**Meno a priezvisko (fyzická osoba)**:............................................................................................

**Obchodné meno (právnická osoba):** .........................................................................................

**Sídlo (právnická osoba):** ............................................................................................................

**Adresa trvalého bydliska (fyzická osoba):** ...............................................................................

**IČO:** ............................................ **DIČ:** ............................................

**Dátum narodenia (fyzická osoba):** ...........................

**Daňový kód VRP, ORP:** ....................................................

**Telefón:** ...................................................................

**Druh predávaného tovaru alebo poskytovaných služieb:** ......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Obdobie**, na ktoré žiadate o vydanie povolenia na predaj výrobkov a poskytovanie služieb

na území obce Čachtice od .............................................. do .....................................................

**Termín, resp.dni v týždni predaja výrobkov:** ........................................................................

Dátum: ................................. .......................................................... pečiatka a podpis žiadateľa

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení , podpisom tejto žiadosti udeľujem súhlas obci Čachtice so spracovaním osobných údajov v rozsahu, v akom sú poskytnuté v tejto žiadosti, na účel jej spracovania a na dobu nevyhnutnú k samotnému vybaveniu ako aj na plnenie úloh s tým súvisiacich.

**K žiadosti je potrebné priložiť:**

- Živnostenský list (fyzická osoba)

- Výpis z obchodného registra (právnická osoba)

- Fotokópiu potvrdenia daňového úradu o pridelení kódu ERP, VRP, ORP, alebo čestné vyhlásenie s uvedením ustanovení osobitného predpisu, že predajca nie je povinný na predaj výrobkov a poskytovanie služieb používať ERP

- Potvrdenie o registrácii z príslušného Regionálnej veterinárnej a potravinovej správy o splnení hygienických požiadaviek na priamy predaj prvotných produktov rastlinného a živočíšneho pôvodu

- Pri predaji balených potravinárskych výrobkov a poskytovaní rýchleho občerstvenia rozhodnutie

 Regionálneho úradu verejného zdravotníctva, ktorým súhlasí s uvedením predajného zariadenia (stánok s trvalým stanovišťom) do prevádzky.