Miestny úrad Mestskej časti Košice – Sídlisko KVP

Trieda KVP č. 1, 040 23 Košice

Žiadateľ – FO\* (právnická osoba)\*\* ..........................................................................................

Adresa ( sídlo právnickej osoby) ..........................................................................................

Číslo OP (IČO) ..........................................................................................

Vec

**Žiadosť o vyjadrenie k podnikaniu vo vlastnom byte**

 Žiadam o vyjadrenie k podnikateľskej aktivite pre prevádzku vo vlastnom byte

Názov a adresa: ............................................................................................................................

Rozsah poskytovaných služieb: ...................................................................................................

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

Telefónne číslo ( email) : ............................................................

 ..................................................... pečiatka a podpis žiadateľa

V Košiciach dňa ............................

\*FO – fyzická osoba oprávnená na podnikanie

\*\* údaje v zátvorke uvádzajú právnické osoby