
(fizinio asmens vardas, pavardė, gim. data
arba
juridinio asmens pavadinimas, įm. kodas, atsakingo asmens vardas, pavardė)

(fizinio asmens gyven. vietos arba įmonės buveinės adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

(dokumento (verslo liudijimo ir pan.) suteikiančio teisę užsiimti ekonomine veikla, numeris)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

**PRAŠYMAS
IŠDUOTI LEIDIMĄ PREKIAUTI (TEIKTI PASLAUGAS) IŠ KIOSKO, PAVILJONE**

(data)

Prašau išduoti leidimą prekiauti (teikti paslaugas) iš kiosko, paviljone

(nurodyti prekybos/paslaugų teikimo vietos adresą)

kurio užimamas plotas: _____ kv. m.
(įrašyti kiosko/paviljono įrengimo schemeje (plane) nurodytą užimamą (užstatymo) plotą)

Prekių/paslaugų asortimentas arba teikiamos paslaugos rūšis:

(nurodyti prekių/paslaugų asortimentas/rūšį)

Veiklos laikotarpis: 20 _____ m. _____

(įrašyti pageidaujama prekybos/paslaugų teikimo laikotarpį, nurodant tikslias datas, t. y. mėnesius ir dienas)

Turimo (per einamuosius metus išduoto) Leidimo numeris (nurodoma kai, likus ne mažiau kaip 7 dienoms iki Leidimo galiojimo termino pabaigos, Asmuo nori gauti naują Leidimą) _____

Pageidauju Leidimą gauti (pažymėti **X**):

tiesiogiai leidimus išduodančioje institucijoje, skenuotą kopiją el. paštu:

PRIDEDAMI DOKUMENTAI:

pažymėti **X**

kiosko ar paviljono savininko pasirašytą prekybos (paslaugų teikimo) vietos įrengimo schema (su nurodytu kiosko ar paviljono prekybos (paslaugų teikimo) plotu ir matmenimis) arba, kai reikia, projektas;

Kiti (įrašyti):

(prašymą pateikusių asmenų parašas)

(Vardas, pavardė)

Pastaba. Leidimas išduodamas per 5 darbo dienas nuo visų dokumentų reikalingų leidimui išduoti gavimo (suderinimo) dienos.