

Žiadosť o súhlas na vykonanie ohňostroja

Meno a priezvisko žiadateľa (názov)

Adresa (sídlo) žiadateľa, vrátane PSČ

Kontaktná osoba: e-mail

č. tel.

Dátum konania ohňostroja:

Miesto konania ohňostroja:

Čas trvania ohňostroja: od hod - do hod. (max. do 22:00 hod)

Druh použitých pyrotechnických výrobkov – TRIEDA

Dôvod odpálenia ohňostroja (súčasť podujatia, rodinná oslava a iné uviest')

.....

V dňa

.....
podpis žiadateľa

Upozornenie: Žiadosť sa doručuje najneskôr 14 dní pred termínom konania ohňostroja !

STANOVISKO OBCE KRASŇANY

Obec Krasňany, v zastúpení starostom obce, **súhlasí / nesúhlasí** s ohňostrojom.
Zároveň upozorňujeme na zabezpečenie dodržiavania nočného klľudu po 22.00 hodine.

V Krasňanoch, dňa

.....
Ing. Miroslav Bielka
starosta obce Krasňany

