

**Žiadateľ:**

Meno, priezvisko / Obchodné meno:.....

Adresa/Sídlo:.....

Tel. kontakt/email: .....

Mestský úrad  
Hlavná č. 37  
931 01 Šamorín

**VEC****Žiadosť o vydanie súhlasu na vykonanie ohňostroja**

Podľa zákona č. 58/2014 Z.z. o výbušninách, výbušných predmetoch a munícii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov žiadam o písomný súhlas na vykonanie ohňostroja na území mesta Šamorín.

Miesto vykonania ohňostrojných prác:.....

Dátum vykonania ohňostrojných prác: .....

Začiatok ohňostrojných prác: .....

Dôvod ich vykonania: .....

Predpokladaná doba trvania ohňostroja: .....

Kategória pyrotechnických výrobkov: .....

Meno, priezvisko a adresa vedúceho odpaľovača a odpaľovačov ohňostroja:

.....

Údaje o preukazoch odpaľovačov ohňostrojov: .....

V Šamoríne, dňa:

---

podpis žiadateľa

Príloha:

- situačný náčrt s vyznačením miesta odpalu