**POTVRZENÍ OBCE**

**o provozu pouze jedné prodejny potravin v obci**

**Obec:** …………………………………… **IČ:** …………………

**Sídlo:** ……………………………………………………………………………………….

tímto potvrzuje, že na území naší obce se v době podání žádosti o dotaci z dotačního programu **„OBCHŮDEK 2021+“** nachází pouze **jedna maloobchodní prodejna** s převahou potravin, nápojů a tabákových výrobků.

Provozní doba prodejny potravin je minimálně ……… dní v týdnu, celoročně.  
*(doplňte číslovku)*

**Adresa prodejny:** ……………………………………………………..............

Obec poskytuje/neposkytuje finanční podporu na provoz prodejny: ANO/NE

Poskytnutá finanční podpora obce v roce 2025 na provoz prodejny: ……………Kč

**Žadatel:** ……………………………………………… **IČ:** ……………………

**Sídlo:** …………………………………………………

**Zastoupen:** …………………………………………

V ………………… Dne ………………

……………………………….

razítko-podpis