

**POTVRZENÍ OBCE**  
**o provozu pouze jedné prodejny potravin v obci/místní části**

**Obec:** ..... **IČO:** .....

**Sídlo:** .....

**Místní část obce:** ..... **Počet obyvatel místní části:** .....  
*(vyplňte pouze v případě, kdy se žádost o dotaci týká místní části obce)*

tímto potvrzuje, že na území naší obce/místní části se v době podání žádosti o dotaci z dotačního programu „**OBCHŮDEK 2021+**“ nachází pouze jedna prodejna potravin spadající do klasifikace CZ-NACE 47.11 Maloobchod s převahou potravin, nápojů a tabákových výrobků v nesespecializovaných prodejnách.

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

**Žadatel:** ..... **IČO:** .....

**Sídlo:** .....

**Zastoupen:** .....

V ..... dne .....

.....  
razítko-podpis