

**Alsóörsi Közös Önkormányzati Hivatal**

8226 Alsóörs, Endrődi S. u. 49.

Tel., fax : (87)447-192

E-mail: [hivatal@alsoors.hu](mailto:hivatal@alsoors.hu)

KRID: 706187753

|  |  |
| --- | --- |
| **KERESKEDELMI TEVÉKENYSÉG MEGSZŰNTETÉSE**  210/2009. (IX.29) Korm. rendelet alapján | **ILLETÉKMENTES** |
| A hatóság érkeztető- és iktatóbélyegzőjének helye |

Név: ……………………………………………………………………………………………………………

Levelezési cím: …………………………………………………………………………………………..….

Székhelye: ……………………………………………………………………………………………………

Telefonszám: ………………………………………………………………………………………..……...

**A kereskedő cégjegyzék száma, az egyéni vállalkozó nyilvántartási száma, illetve a**

**kistermelő regisztrációs száma**: …………………………….………………………………….……...

**A kereskedő statisztikai száma:** …………………………………………………………………….….

**A kereskedő adószáma:** ……………………………………………………………………………….…

Bejelentem, hogy a ………………………………………….…………… nyilvántartási számú működési

engedéllyel/bejelentés alapján üzemeltetett Alsóörs, …………………………………………………………

szám alatti, …………………………………………………………….………..………….. elnevezésű üzlet

működését/kereskedelmi tevékenységét …………… év …………………….…… hó …………. napján

megszüntettem.

Csatolom a Működési engedély/Igazolás eredeti példányát.

Bejelentés kelte: 20…..… év ………………… hónap ….... nap

……………………….…………...

Cégszerű aláírás