

.....**MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY LEADÁSA**

.....**BEJELENTÉS-KÖTELES TEVÉKENYSÉG MEGSZÜNÉSÉNEK BEJELENTÉSE**

Üzemeltető neve:.....

Székhelye:.....

Cégjegyzékszám / egyéni vállalkozói igazolvány nyilvántartási száma / kistermelői regisztrációs száma:
.....

Statisztikai száma:.....

Bejelentem, hogy a 4090 Polgár,utca.....szám alatti címen
tevékenységemet megszüntetem

20.....év.....hónap.....napján.

Működési engedély/igazolás száma:.....

A határozatot az alábbi címre kérem postázni:.....

A megszüntetéssel, valamint az ezzel összefüggő nyilvántartásból való törléssel szemben
jogorvoslati jogomról lemondok.

Kelt:, 20.....év.....hónap.....nap.

aláírás (bélyegző)

Csatolandó

- Működési engedély eredeti példánya;
- Meghatalmazás, amennyiben a bejelentést nem az aláírásra jogosult írja alá;