Nagynyárádi Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

7784 Nagynyárád, Kossuth L. u. 46.

Tel.: 69/374-104

Ügyintézés helye:

Kölkedi Kirendeltség

7717 Kölked, II. Lajos u. 12.

Tel.: 69/384-181

**BEJELENTÉS**

**A kereskedő neve**: ………………………………………………………………………...……

**Székhelye**: ………………………………………………………………………………………

**Az üzlet címe:** ………………………………………………………………………………….

**Az üzlet fantázianeve**:……………………………………………………………………….…

**Cégjegyzékszáma /vállalkozói nyilvántartási száma /kistermelő regisztrációs száma:** ……………………………………..............................………………………………………….

**Statisztikai száma**:……………………………………………………………………………...

**Az üzlet tervezett bezárásának időpontja**: …………………………………………………...

Kijelentem, hogy az üzlet tervezett megszüntetésének időpontjáról a vásárlókat tájékoztattam.

**A megszüntetéshez szükséges formanyomtatványt kitöltve, a kiadott igazolás eredeti példányával együtt adom le.**

Kölked, 201. …………………..

 ……………………………………

 **a kereskedő aláírása**

**Záradék:**

Nevezett bejelentését tudomásul vettem:

**Zimmermann-né dr. Kovács Anikó** jegyző

**Hivatkozás:** *a kereskedelmi tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 210/2009. (IX. 29.) Kormányrendelet*