



Piliscsabai Polgármesteri Hivatal

Jegyző

2081 Piliscsaba, Kinizsi Pál utca 1-3.
Telefon: 06-26/575-500 E-mail: info@piliscsaba.hu

BEJELENTÉS

a kereskedelmi tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 210/2009. (IX.29.) Korm. rendelet alapján

MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY VISSZAADÁSÁRÓL MŰKÖDÉSI ENGEDÉLYRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁS VISSZAADÁSÁRÓL KERESKEDELMI TEVÉKENYSÉG MEGSZÜNTETÉSÉRŐL (A megfelelő aláhúzendő!)

A kereskedő neve: _____

A kereskedő címe: _____

A kereskedő székhelye: _____

A kereskedő cégjegyzékszama, egyéni vállalkozó nyilvántartási száma, illetve a kistermelő regisztrációs száma: _____

Az üzlet címe: _____

Nyilatkozat

Bejelentem, hogy a _____ nyilvántartási szám alatt bejegyzett kereskedelmi tevékenységemet a fenti címen

_____ év _____ hó _____ napján **megszüntettem.**

Egyidejűleg az _____ iktatószámú működési engedélyt, illetve a működési engedélyről szóló igazolást **leadom.**

Piliscsaba, _____ év _____ hó _____ nap

cégszerű aláírás

Bejelentő neve: _____ és elérhetősége: _____