*Illetékmentes!*

**BEJELENTÉS KERESKEDELMI**

**TEVÉKENYSÉG**

 **MEGSZÜNTETÉSÉRŐL**

 (*210/2009. (IX.29) Korm. rendelet alapján)*

Alulírott…………………………………….., mint a ………………………………………......

cég képviselője/egyéni vállalkozó

székhely:

levelezési cím (amennyiben eltér a székhelytől):

cégjegyzékszám/egyéni vállalkozói nyilvántartási szám:

adószám: .....................................................................................................................................

a(z) …………………………..ügyiratszámon kiadott működési engedélyt/működési engedély kiadásáról szóló igazolást leadom.

A leadás oka (kérjük X-szel jelölni)

* Kereskedelmi tevékenységemet………………………………..nappal megszüntettem.
* Egervári Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője a(z)……………..............számú határozatában kötelezett a működési engedélyt/működési engedély kiadásáról szóló igazolás leadására.

Kelt:

 bejelentő, kérelmező

aláírás és bélyegzőlenyomat

A leadott működési engedélyt/működési engedély kiadásáról szóló igazolást a mai napon átvettem.

Kelt:

 ……………………………………

ügyintéző

aláírás és bélyegzőlenyomat