|  |  |
| --- | --- |
|  | **CSOPAKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**  **JEGYZŐJE** |

8229 Csopak, Petőfi Sándor u. 2. Telefon: 87/799-100, 87/799-103; E-mail: [csopakph@csopak.hu](mailto:csopakph@csopak.hu)

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Csopak, …………………………………………………………

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