

TELEPHELY MEGSZÜNÉSÉRŐL SZÓLÓ BEJELENTÉS

Név (cégnév) _____ (név)
Székhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
bejelentem, hogy
 _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
szám alatti telephelyen a _____ / _____ ügyiratszámú telepengedély határozat/ alapján végzett
_____ tevékenységet
 napján megszüntettem.

Csatolom a telepengedély másolati példányát.

Miskolc

év hó nap

bejelentő aláírása