

**Ózdi Polgármesteri Hivatal**  
**Hatósági és Szociális Osztály**  
**3600 Ózd, Városház tér 1., tel.: (48) 574-139**

**Működési engedéllyel rendelkező üzlet  
megszűnésének bejelentése  
üzemeltetőváltás esetén**

Alulírott \_\_\_\_\_ (név)  
\_\_\_\_\_ (székhely/lakóhely) bejelentem,  
hogy \_\_\_\_\_ Ózd, \_\_\_\_\_  
szám alatti \_\_\_\_\_ üzletet megszüntettem.

A működési engedély köteles termékek forgalmazásának jogát átadom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (név, adószám).

Az üzletre \_\_\_\_\_ számon kiadott igazolást /  
működési engedélyt mellékelten leadom.

Bejelentésemet a kereskedelmi tevékenységek végzésének feltételiről 210/2009. (IX. 29.)  
Korm. rendelet 10. § (5) bekezdése alapján tettem meg.

Nyilatkozom, hogy az adatvédelmi tájékoztatót megtismertem.

Ó z d, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
cégszerű aláírás

értesítési cím: \_\_\_\_\_

telefonszám: \_\_\_\_\_