

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

**Bejelentés-köteles kereskedelmi tevékenység  
megszűnésének bejelentése**

Alulírott \_\_\_\_\_ (név)

\_\_\_\_\_ (székhely/lakóhely) bejelentem,

hogy \_\_\_\_\_ Ózd, \_\_\_\_\_ (út/utca/tér) \_\_\_\_\_

szám alatti üzletemet megszüntettem.

Az üzletre \_\_\_\_\_ számon kiadott igazolást  
mellékelten leadom.

Bejelentésemet a kereskedelemről szóló 210/2009. (IX. 29.) Korm. rendelet 10. § (5)  
bekezdése alapján tettem meg.

Nyilatkozom, hogy az adatvédelmi tájékoztatót megismertem.

Ó z d, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
cégszerű aláírás

értesítési cím: \_\_\_\_\_

telefonszám: \_\_\_\_\_