

**KERESKEDELMI TEVÉKENYSÉG MEGSZÜNÉSÉRŐL SZÓLÓ**  
**BEJELENTÉS**

Egyéni vállalkozó neve/ Cég neve: .....

Székhelye: .....

Bejelentem, hogy a ..... nyilvántartási számú  
működési engedéllyel/bejelentés alapján üzemeltetett

Aszód, ..... szám alatti,

.....elnevezésű üzlet működését/kereskedelmi tevékenységet

.....év ..... hó ..... napján megszüntettem.

Csatolom a Működési engedély/Igazolás eredeti példányát.

Bejelentés kelte: .....

.....

cégszerű aláírás

.....

kereskedő postacíme