



**Gyöngyösolymosi Közös Önkormányzati Hivatal  
Mátraszentimrei Kirendeltsége**

☎: 3235 Mátraszentimre, Rákóczi u. 16. ☎:37/593-015/15. mellék  
[www.matraszentimre.hu](http://www.matraszentimre.hu) e-mail: [ado@matraszentimre.t-online.hu](mailto:ado@matraszentimre.t-online.hu)

Iktatószám: ...../2015.

***BEJELENTÉS MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY, MŰKÖDÉSI ENGEDÉLYRŐL SZÓLÓ  
IGAZOLÁS VISSZAADÁSÁRÓL, ILLETVE KERESKEDELMI TEVÉKENYSÉG  
MEGSZŰNÉSÉRŐL***

**a 210/2009. (IX. 29.) Kormányrendelet alapján**

Alulírott .....(egyéni váll., gazdasági társaság képviselője/  
megbízottja) bejelentem, hogy a ..... számon nyilvántartásba vett, .....  
.....címen folytatott kereskedelmi tevékenységemet  
20..... nappal megszüntetem.

**Kérem a tevékenység nyilvántartásból való törlését.**

A(z) ..... nyilvántartási számú igazolást/működési engedélyt  
leadom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az igazolás eredeti példányát visszaadni nem  
tudom, mert az .....

Mátraszentimre, .....

.....  
aláírás

.....  
postacím

**Bejelentése alapján fenti számú kereskedelmi tevékenységét a nyilvántartásból töröltem.**

Mátraszentimre, 20.. ..... PH.

dr. Dányi Katalin aljegyző megbízásából:

.....  
Galambosiné Sipos Krisztina  
adóügyi főmunkatárs