



## Működési engedély visszavonási kérelem

Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,  
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP  
IPAR  
005

### Beküldő viselt neve

titulus	családi név	keresztnév	2. keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		jellege	házsám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
postacím	postafiók			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Beküldő adóazonosító jele

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Beküldő emailcíme  telefonszáma

Előzmény információ

Eljárási illeték, igazgatási szolgáltatási díj (ide értve az esetleges szakhatósági eljárások illetékét/díját is) előzetes fizetése történt-e?

igen  nem



# Doboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Doboz, Kossuth tér 3,  
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP

IPAR

005

## A működési engedély visszavonása iránti kérelem

### Doboz Nagyközség Önkormányzata önkormányzat jegyzőjéhez

(üzletköteles terméket forgalmazó üzlet megszűnése)

#### I. A kereskedő és az üzlet(ek) adatai

Kereskedő jellege

Kistermelő

#### 1. A kereskedő neve, címe, illetve székhelye

Kistermelő neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Címe

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

2. A kistermelő regisztrációs száma

3. A kereskedő statisztikai száma

4. Adószáma

5. üzletek

4.1 . Üzlet

4.1 .1. neve

4.1 .2. címe

országkód irányítószám város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

4.1 .3. működési engedély nyilvántartási száma

4.1 .4. működési engedély iktatószáma

4.1 .5. üzlet bezárásának időpontja

## II. Kérelem

Kérem a I. 4. pontban megadott üzlet(ek) működési engedélyének visszavonását.

## III. Keltezés

településnév

2019.02.08

dátum

aláírása