

Onga Község Polgármesteri Hivatala

Tisztelt Cím!

_____ (kereskedő neve) bejelentem,

kérem, hogy Onga _____ út/utca _____ szám alatti

_____ üzletkörü üzletemet

_____ év _____ hó _____ napján megszüntetem, illetve

megszüntetem.

A _____ számú működési engedélyt

- bejelentésemhez csatolva leadom,
- a megszűnést követő 15 napon belül pótlólag leadom.*

Onga, _____

cégszerű aláírás, bélyegző

* A megfelelő rész aláhúzendó!