**B E J E L E N T É S**

a szálláshely‐szolgáltatási tevékenység folytatásának részletes feltételeiről és a szálláshely üzemeltetési engedély kiadásának rendjéről szóló 239/2009. (X.20.) Korm. rendelet alapján szálláshely szolgátatási tevékenység megszűnéséről

1. **A szálláshely‐szolgáltató**
	1. neve: .........................................................................................................................................
	2. székhelyének címe / állandó lakcíme:

🞎🞎🞎🞎...................................................................................................................................

* 1. telefonszáma: ............................................................................................................................
	2. cégjegyzékszám / egyéni vállalkozó nyilvántartási száma: .......................................................
	3. statisztikai számjele: 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎🞎🞎 - 🞎🞎 - 🞎
	4. adószáma: 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 - 🞎 - 🞎🞎

1. **A szálláshely**
	1. címe: 4531 Nyírpazony, ………….................…utca…..…..…..házszám
	2. helyrajzi száma: ………………………………………………………………………………
	3. elnevezése: ...............................................................................................................................
	4. típusa:

 🞎 szálloda

 🞎 panzió

 🞎 kemping

 🞎 üdülőház

 🞎 közösségi szálláshely

 🞎 egyéb szálláshely

**A szálláshely szolgáltatási tevékenység nyilvántartási száma: ………………………….**

**A nyilvántartásba vétel iktatószáma: …………………………………………………….**

**Alulírott kérem a fentiekben részletezett szálláshely szolgáltatási tevékenység megszünte-tésének nyilvántartásba vételét és a bejelentés tudomásul vételét.**

**Nyírpazony, 20… .** **év** ……………………..**hó** ……… **nap**

 ……………………………………………

 aláírás (bélyegző)