



Szegvár Nagyközségi Önkormányzat

6635 Szegvár, Szabadság tér 2.
Tel.: +36 (63) 364-800 / 21-es mellék
PMHSZEGVAR, KRID: 509030966

NYITVATARTÁSI IDŐ VÁLTOZÁSÁNAK BEJELENTÉSE

1. Kereskedő adatai

Neve:

Székhelye:

Cégjegyzékszám/egyéni vállalkozó nyilvántartási száma:

Elérhetősége: (tel. szám, email cím).....

2. Az üzlet adatai

Az üzlet neve:.....

Az üzlet címe:.....

A kereskedelemről szóló 2005. évi CLXIV. törvény 6. § (1) bekezdése és a (2) bek. a) pontja alapján bejelentem, hogy az üzlet napi/heti nyitvatartási ideje 20.....-tól a következő:

hétfő	
kedd	
szerda	
csütörtök	
péntek	
szombat	
vasárnap	

Tudomásul veszem, hogy a nyitvatartási idő megváltozását az azt megelőző 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni.

Szegvár, 20.... évhónap.....nap

.....
a bejelentő aláírása
(bélyegzője)