

**Előterjesztés időpontja:** \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
Átvevő ügyintéző aláírása: \_\_\_\_\_  
(A hatóság tölti ki!)

## **BEJELENTÉS SZÁLLÁSHELY-SZOLGÁLTATÁSI TEVÉKENYSÉG MEGSZŰNÉSÉRŐL**

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

Illetékmentes!

***Az űrlap minden rovatát olvashatóan, NYOMTATOTT BETŰKKEL szíveskedjen kitölteni!***

Alulírott, .....  
egyéni vállalkozó/gazdasági társaság (képviselőre jogosult személy) .....

.....  
a szálláshely-szolgáltatási tevékenység folytatásának részletes feltételeiről és a szálláshely-üzemeltetési engedély kiadásának rendjéről szóló 239/2009. (X. 20.) számú Korm. rendelet 13.§ (5) bekezdésében foglaltak szerint bejelentem, hogy a ..... nyilvántartási számon üzemeltetett

Enying, ..... szám alatti .....  
elnevezésű ..... szállás helyemet ..... év ..... hó  
.... napjával megszüntet(t)em.

Enying, 20..... hó ..... nap

.....  
kérelmező/bejelentő neve (nyomtatott betűkkel)

.....  
kérelmező/bejelentő aláírása (bélyegző)

