

MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY IRÁNTI KÉRELEM

Új üzlet, Átvett üzlet *
előző üzemeltető neve: _____

Kérelmező (engedély jogosultja): _____
egyéni vállalkozó, cég, magánszemély*

Székhely címe: _____

Az üzlet címe: Ozora, _____

Az üzlet elnevezése: _____

Statisztikai számjel: _____

Cégjegyzékszám: _____

Adószáma: _____

Vállalkozói igazolvány száma: _____

Telefon száma: _____

Az üzlet jelzőszáma,	üzletköre és	TEÁOR száma

Az üzlet nyitva tartása:

Hétfő: Péntek:

Kedd: Szombat:

Szerda: Vasárnap:

Csütörtök:

Eladóterének az alapterületét (m²), kereskedelmi szálláshely, illetve vendéglátó üzlet esetében annak befogadóképességét: _____

