**Üzleti tevékenység megszüntetése**

*Üzlet megszüntetésének bejelentése.*

**Az ügymenet leírása**

Az üzlet megszűnését a kereskedőnek a megszűnést követő 8 napon belül írásban kell bejelentenie, a bejelentéshez a működési engedély kiadásáról szóló igazolás eredeti példányát is csatolni kell. A bejelentést követően a hatóság határozatban visszavonja a működési engedélyt, és az üzletet a nyilvántartásból törli.

Bejelentés-köteles kereskedelmi tevékenységet folytatók esetében a tevékenység megszüntetését a megszűnést követően haladéktalanul írásban be kell jelenteni.

**Az ügy intézéséhez kötelezően benyújtandó mellékletek**

* formanyomtatvány (letölthető  [DOC](http://www.ferencvaros.hu/doks/unymt/IPKER_UzltTvknysBefej.doc) formában)
* engedély eredeti példánya

**Jogi szabályozás**

* A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló [2004. évi CXL. törvény](http://www.njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=85989.235404)
* A kereskedelmi tevékenység megkezdésének és folytatásának általános szabályairól szóló [210/2009.(IX.29.) Korm. rendelet](http://www.njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=126456.242404)
* A szolgáltatási tevékenység megkezdésének és folytatásának általános szabályairól szóló [2009. évi LXXVI. törvény](http://www.njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=125358.180265)
* A bejelentés-köteles szolgáltatási tevékenységek tekintetében a bejelentés elmulasztása esetén fizetendő bírságról, továbbá a szolgáltatás felügyeletét ellátó hatóságok általános kijelöléséről szóló [186/2009.(IX.10.) Korm. rendelet](http://www.njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=126380.182305)

**ÜZLETI TEVÉKENYSÉG MEGSZÜNTETÉSÉNEK BEJELENTÉSE**

**Melléklet:** A működési engedély eredeti példánya

**Kereskedő neve (cég):** …………………………………………………………………………

**Kereskedő székhelye:** ………………………………………………………………………….

**Postázási cím:** ………………………………………………………………………………….

**Az üzlet címe:** …………………………………………………………………………………

**A működési engedély, vagy igazolás száma:** …………………………………………………

**Nyilvántartási szám:** …………………………………………………………………………..

**Bejelentem, hogy a fenti adatokkal rendelkező működési engedélyt visszaadom, a működési engedély/igazolás alapján folytatott üzleti tevékenységemet ……………… év …………………………….. hó ……………. napján megszüntetem.**

Zalaszentgrót, 20…….. év …………………………… hó ……… nap

***………………………………………….***

***cégszerű aláírás***

***Bejelentő neve:*** …………………………..

***Telefonszáma:*** …………………………...