**Nyitvatartási idő megváltozása**

*A nyitvatartási idő megváltoztatásának bejelentése a kereskedelmi hatóság felé.*

**Az ügymenet leírása**

Az üzlet nyitvatartási idejének megváltozását a kereskedelemről szóló [2005. évi CLXIV. törvény](http://www.njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=95770.229256) 6.§ (2) bekezdés a) pontja alapján a változást megelőző 8 munkanapon belül kell a kereskedőnek írásban bejelentenie. A bejelentés megtételének megkönnyítése érdekében formanyomtatvány áll az ügyfelek részére. A bejelentésre 3.000.- Ft-os illetékbélyeget kell ragasztani.

A nyitvatartási idő változására vonatkozó bejelentést a hatóság tudomásul veszi, és azt a nyilvántartásában átvezeti, erről az ügyfelet, valamint a szakhatóságokat értesíti.   
  
**Az ügy intézéséhez kötelezően benyújtandó mellékletek**

* formanyomtatvány (letölthető [DOC](http://www.ferencvaros.hu/doks/unymt/IPKER_NytvatartasValtozasa.doc) formában) (*nem kötelező a formanyomtatvány használata, de minden esetben írásban kell megtenni a bejelentést*)
* 3.000.- Ft illetékbélyeg

**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 kereskedelemről szóló [2005. évi CLXIV. törvény](http://www.njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=95770.229256)

**NYITVATARTÁSI IDŐ VÁLTOZÁSÁNAK BEJELENTÉSE**

(3.000.- Ft illetékbélyeg)

A kereskedelmi tevékenységről szóló 2005. évi CLXIV. törvény 6.§ (2) bekezdés a) pontjában meghatározott kötelezettségnek eleget téve, ezúton bejelentjük, hogy a(z) …………

……………………………………………………………............ (egyéni vállalkozó/cég neve) üzemeltetésében., ……………………………………………………..…. sz. alatti …………………………………………………………………………...elnevezésű üzlet nyitvatartási idejét …………… év …………………...…………… hó …………….. naptól az alábbiak szerint módosítjuk:

Hétfő: ………………………..-tól ………………………..-ig

Kedd: ………………………..-tól ………………………..-ig

Szerda: ………………………..-tól ………………………..-ig

Csütörtök: ………………………..-tól ………………………..-ig

Péntek: ………………………..-tól ………………………..-ig

Szombat: ………………………..-tól ………………………..-ig

Vasárnap: ………………………..-tól ……………………….. -ig

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

***……………………………………………..***

***cégszerű aláírás***

***Bejelentő neve:*** …………………………..

***Telefonszáma:*** …………………………...

***Felhívjuk a figyelmet, hogy a nyitvatartási időben bekövetkező változást az azt megelőző 8 napon belül a kereskedelmi hatóságnak be kell jelenteni!***