|  |  |
| --- | --- |
| 150px-Coat_of_arms_of_Hungary | **Alsószölnöki Közös Önkormányzati Hivatal** 9983 Alsószölnök, Fő út 19.Tel.:06-94/534-006Honlap: www.alsoszolnok.hue-mail: info@alsoszolnok.hu |

**Szálláshely megszűnésének bejelentése**

(Benyújtandó a szálláshely-szolgáltatás megszűnését követő nyolc napon belül!)

**I. Szálláshely-szolgáltató adatai:**

Név/cégnév: …………………………………………………………………………………….

Lakcím/székhely: ……………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………...

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Adóazonosító jel: ……………………………. Adószám: ……………………………………..

Statisztikai számjel: …………………………………

Telefonszám: ………………………………………..

E-mail cím: ………………………………………….

**II. Szálláshely adatai:**

Elnevezés: ………………………………………………………………………………………

Cím: …………………………………………………………………………………………….

**III. Szálláshely-üzemeltetési engedély adatai:**

Engedély száma: ………………………………………..

Engedély nyilvántartási száma: ………………………...

**IV. Szálláshely-szolgáltatás megszűnésének időpontja:**

………… év ………………… hónap ……. nap

Kelt: ………………………… (helység), ………. év ………….. hó ….. nap

 …………………………

 Kérelmező

A kérelem benyújtásával egyidejűleg a szálláshely-üzemeltetési engedély

kiadásáról és a nyilvántartásba vételről szóló eredeti igazolást le kell adni.