

Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal
Zalahalápi Kirendeltség
8308 Zalahaláp, Petőfi tér 4. Tel:413-233

BEJELENTÉS
telephely megszűnéséről

Ipari tevékenységet folytató neve:

Lakcíme, szervezet esetén székhelye:

Telephely címe:

Telepengedély / Bejelentés-köteles tevékenység nyilvántartási száma: _____

Telephely megszűnésének időpontja: _____

Zalahaláp, 20.....

.....
ipari tevékenységet folytató aláírása
(szervezet bélyegzője)

Bejelentéshez csatolt iratok:
