

BEJELENTÉS
üzlet nyitvatartásának módosításáról

1. Bejelentő adatai:

Neve:			
Székhelye:			
Telefonszáma:			
Üzlet neve:			Üzlet címe:

2. A 210/2009. (IX.29.) Korm. rendelet 10. § (1) bekezdése értelmében nyilatkozom, hogy a fenti üzlet nyitvatartása (e bejelentést követő 9. naptól) az alábbiak szerint változik:

Hétfő:	
Kedd:	
Szerda:	
Csütörtök:	
Péntek:	
Szombat:	
Vasárnap:	

Gyál, dátum

aláírás
(p.h.)