

ÜZLET NYITVA TARTÁS MÓDOSÍTÁSÁNAK BEJELENTÉSE

Kereskedő neve: _____

Székhelye: _____

Adószáma: _____

Az üzlet helye: _____

Az új nyitva tartás:

Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat	vasárnap

A nyitva tartás hatályba lépésének napja: _____

Szécsény, _____

A kereskedő aláírása

Megjegyzés: Az üzlet nyitvatartási idejében bekövetkező változást az azt megelőző 5 munkanapon belül a kereskedelmi hatóságnak be kell jelenteni, erről a vásárlókat is tájékoztatni kell!