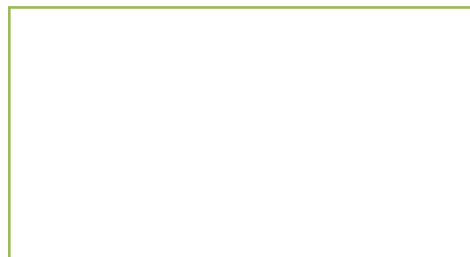


MESTO ŠURANY
Námestie hrdinov 1
942 01 Šurany



pečiatka podateľne

OZNÁMENIE O UKONČENÍ ČINNOSTI PREVÁDZKARNE NA ÚZEMÍ MESTA ŠURANY

Oznámenie podávam ako: fyzická osoba- živnostník (FO)
 právnická osoba (PO)

Obchodné meno FO/obchodné meno PO:

.....

Miesto podnikania FO/sídlo PO:

.....

IČO: DIČ:

**Telefón :

**E-mail:

Názov prevádzkarne:

Adresa prevádzkarne:

Sortiment predaja/služieb:

Dátum ukončenia činnosti prevádzkarne:

Povinnosť vyrovnat' záväzky voči spotrebiteľom a uplatnenia reklamácie:

Zodpovedná osoba:

Telefonický kontakt:

Adresa, kde možno uplatniť reklamáciu:

V Šuranoch dňa

.....
podpis a pečiatka

**Tieto kontaktné údaje budú použité len na operatívnu komunikáciu s oznamovateľom.