

Žiadateľ (firma) .....  
*presný názov – podľa živ./obch. registra*

Sídlo firmy .....

.....

IČO ..... Číslo telefónu .....

e-mail:.....

**Mesto Holíč**

**Bratislavská 5  
finančné oddelenie  
908 51 H o l í č**

VEC

**Oznámenie o ukončení – zrušení prevádzkarne**

Adresa prevádzkarne ..... v Holíči

Názov prevádzkarne .....

Sortiment predaja/služieb .....

.....

.....

Dátum ukončenia podnikania .....

**Reklamácie a záväzky voči spotrebiteľom po zrušení prevádzkarne je povinný  
vyrovnať<sup>1</sup>**

Zodpovedná osoba ..... Kontakt .....

Na adrese .....

.....  
podpis oprávnenej osoby

<sup>1</sup> V zmysle § 15 ods. 4 zákona č. 250/2007 Z.z. o ochrane spotrebiteľa v znení neskorších predpisov