

Űrlap száma: ASP-IPAR-003-2017

Szálláshely megszűnésének bejelentése Kitöltési Útmutató

Beküldő adatai: Az űrlapon a **beküldő adatainál** a pontos személyes adatokat szükséges feltüntetni, a személyazonosító igazolvány és a lakcímet igazoló hatósági igazolványon szereplő adatok alapján. **Amennyiben értesítési címe eltér a lakcímet igazoló hatósági igazolványon szereplő adatoktól a levelezési cím alatt szükséges feltüntetni a pontos címet.**

- I. **Szálláshely nyilvántartási adatait** szükséges hiánytalanul kitölteni:
 - Szálláshely nyilvántartási száma
 - Nyilvántartásba vétel iktatószáma
- II. **Szolgáltatás/üzemeltető adatai:** A jogszabályban előírt adatok **hiánytalan** rögzítése a nyomtatványon sárga színnel feltüntetett mezőkben:
 - Szolgáltató jellege
 - Szolgáltató személy neve, születési neve, helye, ideje, anyja családi és utóneve, adóazonosító jele/adószáma, lakóhelye/székhelye
- III. **Szálláshely adatai:** A jogszabályban előírt adatok **hiánytalan** rögzítése a nyomtatványon sárga színnel feltüntetett mezőkben:
 - Szálláshely megnevezése
 - Szálláshely címe
 - Létesítmény (szálláshely típusa)
- IV. **Szolgáltatás időtartama:** A szolgáltatás pontos kezdő, valamint vége dátumának meghatározása.
- V. **Szolgáltatási tevékenység megszűnésének oka(i):** Részletes indokolásra van lehetőség a formanyomtatványhoz beállított/megengedett karakterszám erejéig.
- VI. **Melléletek:** Amennyiben szükséges tartja a bejelentő, opcionális.
- VII. **Kérelem tartalma:** Alulírott kérem a fentiekben részletezett szálláshely szolgáltatási tevékenység megszüntetésének nyilvántartásban való rögzítését és a bejelentés tudomásul vételét. *(keltezéssel, dátummal és aláírással ellátva)*