

Nyilatkozat koncessziós szerződés felmondásáról

Alulírott Jogosult

(állandó lakóhely:,

születési hely, idő:,

anyja neve:,

személyi igazolványszám:,

adóazonosító jel:)

és

..... **Koncessziót gyakorló**

(székhely:,

cégjegyzékszám/egyéni vállalkozói nyilvántartási szám:,

adószám:)

együttesen az alábbi nyilatkozatot terjesztjük a Koncesszióba adó részére.

A (település/kerület) vonatkozásába dohánytermék-kiskereskedelmi jogosultság átengedésére kötött **HU**...../..... szerződésszámú koncessziós szerződést rendes felmondással meg kívánjuk szüntetni.

Tudomásul vesszük, hogy a koncessziós szerződés 33. pontja értelmében a koncessziós szerződés a 6 hónapos felmondási idő elteltét követően szűnik meg, mely felmondási idő kezdete jelen nyilatkozat megtételének napja. Kijelentjük és tudomásul vesszük, hogy a 6 hónapos felmondási idő alatt ellátási kötelezettségünknek a koncessziós szerződés 11. pontjának megfelelően kötelesek vagyunk eleget tenni.

Kelt,

.....
Jogosult aláírás

.....
Koncessziót gyakorló aláírása,
bélyegzőlenyomata