

## 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. A felmondási idő a felmondási nyilatkozatnak az ND Nonprofit Zrt.-hez való - postai úton történő - beérkezésétől számítandó. 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