**Ostorosi Közös Önkormányzati Hivatal**

**Jegyzőjének**

Alulírott Vállalkozó/Gazdálkodó szervezet képviselője az alábbi kérelemmel fordulok T. Címhez:

Üzlet neve/cégneve: .……………………………………………………………………………

Üzlet címe: ……………………………………………………………………………………..

Képviseletre/nyilatkozattételre jogosult neve: ………………………………………………..

Cégjegyzék száma/Regisztrációs száma/Nyilvántartási száma: …………………….………….

Nyilatkozom, hogy a kiskereskedelmi szektorban történő vasárnapi munkavégzés tilalmáról szóló 2014. évi CII. tv-ben foglalt mentességi feltételeknek az alábbiak miatt megfelelek:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Vasárnapi nyitva tartás (tól-ig): ……………………………………………………………….

Ostoros, 201…………………………….

 …………………………………………..

 kérelmező aláírásra jogosult képviselője,

 PH