



LÉBÉNYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

## BEJELENTÉS SZÁLLÁSHELY-ÜZEMELTETÉSI TEVÉKENYSÉG FOLYTATÁSÁRÓL

### 1. A szálláshely-szolgáltató

neve: .....  
címe/székhelye: .....  
adóazonosító száma: .....  
statisztikai számjele:.....

### 2. A szálláshely

elnevezése: .....  
címe: .....  
helyrajzi száma: .....  
használatának jogcíme: .....  
ingatlan tulajdonosa: .....  
vendégszobák száma: .....  
ágyak száma: .....  
kemping esetén területegységek száma:.....

### 3. A szálláshely-szolgáltatási tevékenység típusa

- ☐ Szálloda
- ☐ Panzió
- ☐ Kemping
- ☐ Nyaralóhajó-szálláshely
- ☐ Üdülőháztelep
- ☐ Községi szálláshely
- ☐ Magánszálláshely
- ☐ Egyéb szálláshely

(a megfelelőt jelölje X-szel)

Cím: 9155 Lébény, Fő út 47.  
LEBENYPH – KRID szám: 107053361  
Telefon: 96/360-033  
Email: hivatal@lebeny.hu  
Web: www.lebeny.hu

Ügyfélfogadási idő  
Hétfő: 13:00-16:00  
Kedd: 8:00-12:00  
Szerda: Nincs ügyfélfogadás  
Csütörtök: 13:00-16:00  
Péntek: 8:00-12:00

#### 4. A szálláshely-szolgáltató nyilatkozata arról, hogy

- kíván-e élelmiszert, élelmiszer-nyersanyagot előállítani, felhasználni vagy forgalomba hozni:

igen

nem \*

- kéri-e helyszíni szemle megtartását:

igen

nem \*

#### 6. Csatolandó okiratok:

1. nem a kérelmező tulajdonában lévő szálláshely esetében a szálláshely használatának jogcímére vonatkozó igazoló okirat vagy annak másolata (a tulajdoni lap kivételével!);
2. haszonélvezet esetében – ha nem a tulajdonos vagy a haszonélvező a szálláshely-szolgáltató – a haszonélvező hozzájárulását igazoló okirat;
3. közös tulajdonban álló szálláshely esetében, ha nem valamennyi tulajdonostárs a szálláshely-szolgáltató, a tulajdonostársak hozzájárulását igazoló okirat;
4. a szálláshelykezelő szoftver meglétét igazoló dokumentum;
5. a szálláshely-minősítő szervezet által kiadott minősítő dokumentum;

....., 20..... év ..... hónap ..... nap

.....

**aláírás (bélyegző)**

**Telefonszám:** .....

**Email cím:** .....

\*A kívánt szó aláhúzendó