

Cegléd – Szálláshely megszűnésének bejelentése

Cegléd Város közigazgatási területén szálláshely megszűnésének bejelentése.

Jogosultak köre

Szálláshely megszűnésének bejelentése esetén a bejelentő (magánszemély, egyéni vállalkozó, jogi személy).

Mit kell tennie

A bejelentés benyújtható Ceglédi Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági és Igazgatási Iroda Hatósági Csoportjánál elektronikus formában elektronikus űrlap benyújtásával az E-önkormányzat Portálon keresztül.

Űrlap száma: ASP-IPAR-003-2017

Űrlap megnevezése: Szálláshely megszűnésének bejelentése

Határidők

Szálláshely megszűnésének bejelentése ügyintézési határidő: 8 nap

Benyújtandó dokumentumok

Szálláshely megszűnésének bejelentése formanyomtatvány

Az elektronikusan benyújtható űrlap az **E-Önkormányzati Portálon** került publikálásra.

A portálra való belépés és az "Ügyindítás" gombra kattintás után az űrlapkeresőbe írja be az űrlap nevét (*Szálláshely megszűnésének bejelentése*), vagy az "Ágazat"-nál válassza ki az "Ipar-kereskedelem" lehetőséget, valamint az "Ügytípus"-nál a "szálláshely" lehetőséget!

A talált űrlapok listájából a megfelelő űrlap "Online kitöltés" gombjára kattintva töltődik be a kívánt űrlap.

Fizetési kötelezettség

Az eljárás illetékmentes.

Eljáró szerv

Hatáskör és illetékesség: a nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely-szolgáltatásról szóló 173/2003. (X.28.) Korm. rendelet, valamint a szálláshely-szolgáltatási tevékenység folytatásának részletes feltételeiről és a szálláshely-üzemeltetési engedély kiadásának rendjéről szóló 239/2009. (X. 20.) Korm. rendelet alapján Cegléd Város Önkormányzata Jegyzője

Egyéb információk

Az űrlap helytelen kitöltése esetén figyelmeztetés, hibaüzenet kerül megküldésre.

Vonatkozó jogszabályok

- [a nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely-szolgáltatásról szóló 173/2003. \(X.28.\) Korm. rendelet](#)

- [a szálláshely-szolgáltatási tevékenység folytatásának részletes feltételeiről és a szálláshely-üzemeltetési engedély kiadásának rendjéről szóló 239/2009. \(X. 20.\) Korm. rendelet](#)

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)*