



Kérem a családi mezőgazdasági társaságok nyilvántartásából történő törlést.

1. Ügyfél azonosító adatok

Neve	
Cégjegyzékszám	

2. Rendelkezés a jogorvoslati jogról

A jogorvoslati jogról való lemondás csak a kérelemnek megfelelő döntés esetén hatályos és azt a célt szolgálja, hogy kérelmüknek megfelelő döntés mielőbbi véglegessé váljon.

Képviselőre jogosultként eljárva nyilatkozom, hogy a kérelem teljesítése esetén a döntés közlése előtt lemondunk a fellebbezési jogunkról.

Képviselőre jogosult(ak) neve nyomtatott betűvel	Aláírás	Személyazonosító igazolvány száma

3. Kitöltési dátum és aláírás

Aláírás nélkül érvénytelen!

Helység	
Dátum	
Kérelmező képviselőre jogosult neve nyomtatott betűvel	
Kérelmező képviselőre jogosult aláírása	