**ADATLAP VENDÉGLÁTÓIPARI ÜZLETEK RÉSZÉRE**

**VÁLLALKOZÁS ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| A vállalkozás neve: |  |
| Székhely címe: |  |
| Adószám: |  |
| Cégvezető neve: |  |

**VENDÉGLÁTÓ ÜZLET ADATAI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Az üzlet neve: |  | | | | | | | | |
| Az üzlet címe: |  | | | | | | | | |
| Az üzletvezető neve: |  | | | | | | | | |
| Az üzlet telefonszáma: |  | | | | | | | | |
| Az üzlet e-mail címe: |  | | | | | | | | |
| Az üzlet honlap címe: |  | | | | | | | | |
| Az üzlet kategóriája: |  | | | | | | | | |
| Az üzlet: |  | melegkonyhás vendéglátó üzlet | | | | | | | |
|  | nem melegkonyhás vendéglátó üzlet | | | | | | | |
| Az üzlet: |  | egész évben nyitva tartó üzlet | | | | | | | |
|  | szezonális üzlet, az alábbiak szerint: | | | | | | | |
| 2018. |  | hónap |  | naptól |  | hónap |  | napig |
| Az üzlet nyitva tartása: | Hétfő-péntek: | | | | |  | órától |  | óráig |
| Szombat: | | | | |  | órától |  | óráig |
| Vasárnap: | | | | |  | órától |  | óráig |

A melegkonyhás vendéglátó üzletek Kamarai Védnöki Tábla rendszerben történő minősítésére ezúton jelentkezem, és egyúttal kérem, küldjék meg címemre a minősítés szempontjait.

Fenti adataim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a részemre nyújtott tájékoztatásnak megfelelően személyes adataimat a Zala Megyei Kereskedelmi és Iparkamara a védnöki tábla minősítésével és ellenőrzésével összefüggésben kezelje.

Kelt:

cégszerű aláírás

Beküldendő:

Szekér Mária

Zala Megyei Kereskedelmi és Iparkamara

8900 Zalaegerszeg, Petőfi u. 24.

[szmarcsi@zmkik.hu](mailto:szmarcsi@zmkik.hu)

*Köszönjük szíves együttműködését!*