**NYILATKOZAT**

A Veszprém Megyei Kereskedelmi és Iparkamara felhívása alapján ezúton kérem a(z):

|  |  |
| --- | --- |
|  | nevű, |
|  | című, |
|  | telefonszámú |

vendéglátóhely Kamarai Védnöki Tábla rendszerben történő minősítését.

Nyilatkozom, hogy a próbafogyasztásra megjelenő, kamarai megbízólevéllel ellátott szakértők ellenőrzését elfogadom.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kijelentem, hogy a Zala Megyei Kereskedelmi és Iparkamarának rendezett önkéntes tagsági  |
|  | viszonnyal rendelkező tagja vagyok, önkéntes kamarai tagsági számom: |  |
| Tudomásul veszem, hogy a minősítés a kamara önkéntes tagjai számára a tagdíj ellenében nyújtott szolgáltatás. |
|  | Nem vagyok tagja a Zala Megyei Kereskedelmi és Iparkamarának, tudomásul veszem, hogy  |
|  | minősítésben való részvétel költsége 30.000,- Ft + ÁFA / üzlet, melyet számla ellenében a kamarának megfizetek. |

*(A megfelelő részt kérjük beikszelni.)*

Kelt:

cégszerű aláírás

Beküldendő:

Szekér Mária

Zala Megyei Kereskedelmi és Iparkamara

8900 Zalaegerszeg, Petőfi u. 24.

szmarcsi@zmkik.hu