|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN DOANH NGHIỆP -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: …………. | *……., ngày…. tháng…. năm………* |

**THÔNG BÁO**

**CHẤM DỨT HOẠT ĐỘNG BÁN HÀNG ĐA CẤP TẠI ĐỊA PHƯƠNG**

Kính gửi: …………..........…………………………………..

1. Tên doanh nghiệp (ghi bằng chữ in hoa): ...............................................................

Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/Giấy chứng nhận đầu tư số: .......................

Do: ..............................................................................................................................

Cấp lần đầu ngày: .……/………/……... Lần thay đổi gần nhất: ……/………/…….

Địa chỉ của trụ sở chính: .............................................................................................

Điện thoại: ………………………………. Fax: ........................................................

2. Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động bán hàng đa cấp số: ......................................

Do: …………………………………… Cấp lần đầu ngày: ………/………/……...

Cấp sửa đổi, bổ sung lần ……………………… ngày ...............................................

3. Xác nhận đăng ký hoạt động bán hàng đa cấp tại địa phương số: ..........................

Do: ……………………………………….......… Cấp ngày: ………/………/……...

**Thông báo chấm dứt hoạt động bán hàng đa cấp tại tỉnh/thành phố ………………….. như sau:**

1. Lý do chấm dứt hoạt động: .....................................................................................

2. Thời gian bắt đầu chấm dứt hoạt động bán hàng đa cấp: .......................................

3. Thông tin liên hệ tại trụ sở chính:

Người liên hệ: .............................................................................................................

Chức vụ: .....................................................................................................................

Điện thoại: ……………………………..……….  Fax: .............................................

Email: ..........................................................................................................................

4. Thông tin liên hệ tại địa phương:

4.1. Tên doanh nghiệp/chi nhánh/văn phòng đại diện/địa điểm kinh doanh (nếu có): ...................................................................................................................................................................................................................................................................

Địa chỉ: .......................................................................................................................

Điện thoại: ……………….. Fax:…………………………. Email:............................

Người đứng đầu: .........................................................................................................

Điện thoại liên hệ của người đứng đầu: …………….……. Email: ...........................

4.2. Người đại diện tại địa phương (trường hợp doanh nghiệp không có trụ sở chính, chi nhánh, văn phòng đại diện tại địa phương):

Họ tên: ........................................................................................................................

Chứng minh nhân dân/căn cước công dân/hộ chiếu số: .............................................

Do: …………………………………. Cấp ngày: …………./………../...................

Điện thoại: ……………….. Fax:…………………………. Email: ...........................

Địa chỉ liên lạc: ...........................................................................................................

5. Tài liệu kèm theo: ...................................................................................................

.....................................................................................................................................

Doanh nghiệp cam đoan tuân thủ đầy đủ các quy định của pháp luật về quản lý hoạt động kinh doanh theo phương thức đa cấp và chịu trách nhiệm về tính hợp pháp, chính xác và trung thực của các văn bản, tài liệu kèm theo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Đại diện theo pháp luật của doanh nghiệp** *(Ký tên và đóng dấu)* |