

Csór Község Önkormányzata
8041 Csór, Fő tér 10.
Tel/Fax.: +36 22 599 511
e-mail.: hivatalcsor@gmail.com



11. melléklet a 35/2008. (XII. 31.) PM rendelethez

BEJELENTÉS	
desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről	
1. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a 3. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!)	
Neve: _____	
Születési helye: _____	
ideje: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
Anyja születési családi és utóneve: _____	
Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Lakóhelye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város, község	
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. ajtó	
Levelezési címe: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város, község	
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. ajtó	
Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____	

2. Magánfőző berendezés	
Tulajdonszerzésének ideje: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
Ürtartalma: _____ liter	
Tárolásának, használatának helye (ha ez a hely a magánfőző lakóhelyétől eltérő helyen lévő gyümölcsös vagy, ha a berendezés különböző lakóhelyű személyek közös tulajdona):	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város, község	
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. ajtó	
Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____	

3. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)

Neve: _____

Adóazonosító jele:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lakóhelye:

--	--	--	--

 _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Neve: _____

Adóazonosító jele:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lakóhelye:

--	--	--	--

 _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Neve: _____

Adóazonosító jele:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lakóhelye:

--	--	--	--

 _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

--	--	--	--

--	--

--	--

helység

év

hó

nap

a bejelentő aláírása