



# DÖMSÖD NAGYKÖZSÉG JEGYZŐJE, MINT ELSŐFOKÚ ADÓHATÓSÁG

2344 Dömsöd, Petőfi tér 6. Tel.: 24-523-142 Fax.: 24-523-139 email: domsd@domsd.hu

## BEJELENTÉS

desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről

### 1. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a 3. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!)

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_,

ideje:  év  hó  nap

Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele:

Lakóhelye:  város, község

\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ ajtó

Levelezési címe:  város, község

\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

### 2. Magánfőző berendezés

Tulajdonszerzésének ideje:  év  hó  nap

Úrtartalma: \_\_\_\_\_ liter

Tárolásának, használatának helye (ha ez a hely a magánfőző lakóhelyétől eltérő helyen lévő

gyümölcsös vagy, ha a berendezés különböző lakóhelyű személyek közös tulajdona):

város, község

\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ 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