

Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

8319 Lesenceistvánd, Kossuth utca 145.
Telefon: 87/436-151 Fax: 87/436-151 (30)
E-mail: kozoshivatal@lesenceistvand.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 jellege ____ hsz. __ép. __lh. __em. __ajtó

Levelezési címe: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jellege ____ 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 jellege ____ hsz. __ép. __lh. __em. __ajtó

Helyrajzi száma: _____/_____/_____/_____

3. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)

Neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Lakóhelye: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jellege _____hsz. _____ép. _____lh. _____em. _____ajtó

További tulajdonostársak:

_____ Neve:

Adóazonosító jele: _____

Lakóhelye: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jellege _____hsz. _____ép. _____lh. _____em. _____ajtó

_____, _____ év, _____ hó, _____ nap

a bejelentő aláírása