

**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

Űrtartalma: \_\_\_\_\_ 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