

Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

8319 Lesenceistvánd, Kossuth utca 145.

Telefon: 87/436-151 Fax: 87/436-151 (30)

E-mail: korjegyzoseg@lesenceistvand.hu



Kirendeltség: 8308 Zalaláp, Petőfi tér 4. Ügyfélszolgálat: 8321 Uzsa, Lázhegy utca 21.

Tel/fax: 87/413-233, 87/510-595 Tel/fax: 87/436-140

E-mail: titkarsag@zalalap.hu E-mail: pmhuzsa@hu.inter.net

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

□□□□.□□.□□.

_____, _____ év, _____ hó, _____ nap

a bejelentő aláírása