

**Szigligeti Közös****Önkormányzati Hivatal**

8264 Szigliget, Kossuth L.u. 54.

Tel: 87/461-355, Fax: 87/561-019

**Az Adóhatóság tölti ki!**Benyújtás, postára adás napja:        Azonosító száma:       Tapolca  Gyulakeszi  Raposka átvevő aláírása**BEJELENTÉS****a desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről****I. Magánfőző** Szigliget  Hegymagas*(Több tulajdonos esetén a III. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!)*

1. Neve: \_\_\_\_\_

2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje:     év   hó   nap

Születési neve: \_\_\_\_\_

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

4. Adóazonosító jele:           Adószáma:        -  - 5. Lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_ ép. \_\_ lh. \_\_ em. \_\_ ajtó6. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_ ép. \_\_ lh. \_\_ em. \_\_ ajtó

7. Telefonszáma: \_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_

**II. Magánfőző berendezés**1. Tulajdonszerzésének ideje:      2. Úrtartalma:  liter

3. 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. \_\_ ajtó4. Helyrajzi száma:     /   /  **III. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)****1. Tulajdonostárs**

1. Neve: \_\_\_\_\_

2. Adóazonosító jele:           Adószáma:        -  - 3. Lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_ ép. \_\_ lh. \_\_ em. \_\_ ajtó**2. Tulajdonostárs**

1. Neve: \_\_\_\_\_

2. Adóazonosító jele:           Adószáma:        -  - 3. Lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_ ép. \_\_ lh. \_\_ em. \_\_ ajtó**3. Tulajdonostárs**

1. Neve: _____	
2. 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"/>	Adószáma: <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"/>
3. Lakóhelye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ____ hsz. __ ép. __ lh. __ em. __ ajtó	

**IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek**

_____ helység	<input type="text"/> <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	_____ bejelentő aláírása
---------------	---	--	---	--------------------------