

Balatonrendes Község Önkormányzata

Kővágóörsi Közös Önkormányzati Hivatal

8254 Kővágóörs, Petőfi u. 2.

Telefon: 87/464-017, Fax: 87/563-013

E-mail: onkormanyzat@kovagoors.hu; ado.koveskal@widenet.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

Neve: _____

Adóazonosító jele:

Lakóhelye: _____ város, község
_____ közterület _____ közterület jellege ___hsz. ___ép. ___lh. ___em. ___ajtó

Neve: _____

Adóazonosító jele:

Lakóhelye: _____ város, község
_____ közterület _____ közterület jellege ___hsz. ___ép. ___lh. ___em. ___ajtó

_____ . . .
helység év hó nap a bejelentő aláírása