

Bejelentés

magánfőzésre szolgáló desztillálóberendezés tulajdonjogának megszerzéséről, valamint a bejelentett adatokban történt változásról

(Benyújtandó a lakóhely szerinti települési önkormányzat adóhatóságához)

Pécs Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Adóügyi Osztály

Pécs. Endresz Gv. út 8/A. ✉ 7602 Pécs. Pf.: 45 ☎ 72/514-780. 20/278-2555 📠 72/514-788

Űrlapkód:

42BJ-16-01

2016. 07. 20.

Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan kitölteni!

Az adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja:

év

hónap

nap

az átvevő aláírása

Az adóhatóság azonosító száma: _____

1. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a 4. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!):

1.1 Neve*:

1.2. Születési helye, ideje*:

év

hó

nap

1.3. Anyja születési családi és utóneve*:

1.4. Adóazonosító jele*:

Adószáma:

1.5. Lakóhelye*:

város
község

1.6. Levelezési címe*:

város
község

1.7. Telefonszáma:

1.8 E-mail címe:

1.9. Tulajdoni hányad:

2. Desztillálóberendezés*:

2.1 Tulajdonszerzésének ideje:

év

hó

nap

2.2 Tulajdonszerzés jogcíme:

2.3 Űrtartalma:

liter

2.4 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

község

ajtó

2.5 Tárolás/használat helyének helyrajzi száma:

3. Változás-bejelentés esetén kitöltendő adatok:

3.1 A bejelentett adatokban történt változással érintett pontok felsorolása:

a) a desztillálóberendezés tulajdonjogának megszüntetése:

b) a desztillálóberendezés tulajdoni hányadában történő változás:

c) a desztillálóberendezés tárolási helyének változása:

d) egyéb:

3.2 Változás időpontja:

év

hó

nap

Kérjük fordítson!

4. Tulajdonostárs(ak) adatai:

1. Neve*:

Születési helye, ideje*:

, év hó nap

Anyja születési családi és utóneve*:

Adóazonosító jele*:

Adószáma:

Lakóhelye*:

 város
község község
község

Levelezési címe*:

 város
község község
község

Telefonszáma:

E-mail címe:

Tulajdoni hányad:

 /

2. Neve*:

Születési helye, ideje*:

, év hó nap

Anyja születési családi és utóneve*:

Adóazonosító jele*:

Adószáma:

Lakóhelye*:

 város
község község
község

Levelezési címe*:

 város
község község
község

Telefonszáma:

E-mail címe:

Tulajdoni hányad:

 /

3. Neve*:

Születési helye, ideje*:

, év hó nap

Anyja születési családi és utóneve*:

Adóazonosító jele*:

Adószáma:

Lakóhelye*:

 város
község község
község

Levelezési címe*:

 város
község község
község

Telefonszáma:

E-mail címe:

Tulajdoni hányad:

 / **5. Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek!**, év hónap nap

helység

Bejelentő vagy képviselője (meghatalmazottja) (cégszerű) aláírása*