

**TAPOLCAI KÖZÖS  
ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL  
PÉNZÜGYI IRODA – ADÓCSOPORT**  
8300 Tapolca, Hősök tere 15.  
Tel.:87/511-159; Fax:87/511-164  
E-mail: adocsoport@tapolca.hu

**Az Adóhatóság tölti ki!**Benyújtás, postára adás napja:        Azonosító száma:         Tapolca  Gyulakeszi  Raposka átvevő aláírása**BEJELENTÉS**

**a desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről , valamint a bejelentett adatokban történt változásról**

**I. Magánfőző** Tapolca  Gyulakeszi  Raposka

(Több tulajdonos esetén a IV. 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: \_\_\_\_\_

8. Tulajdoni hányada:  / **II. Desztilláló berendezés**1. Tulajdonszerzésének ideje:      2. Űrtartalma:  liter3. Tulajdonszerzés jogcíme:  Tulajdonos  Tulajdonostárs

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  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_ ép. \_\_ lh. \_\_ em. \_\_ ajtó4. Helyrajzi száma:     /   /  **III. Változás-bejelentés esetén kitöltendő adatok (változással érintett pontok megjelölése)**1.  Desztillálóberendezés tulajdonjogának megszűnése,2.  Desztillálóberendezés tulajdoni hányadában történő változás,3.  Desztillálóberendezés tárolási helyének változása4.  Egyéb: \_\_\_\_\_5. Változás időpontja:

**IV. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)****1. Tulajdonostárs**

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: \_\_\_\_\_

8. Tulajdoni hányada:  / **2. Tulajdonostárs**

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

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

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: \_\_\_\_\_

8. Tulajdoni hányada:  / **3. Tulajdonostárs**

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

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

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: \_\_\_\_\_

8. Tulajdoni hányada:  / **V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek**

_____ helység	<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
---------------	--	--	---	--------------------------