

**BEJELENTÉS**  
**desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről**  
Balmazújváros Város Önkormányzati Adóhatóság nyomtatványa

**I. A magánfőző** (Több tulajdonos esetén a 3. pontban szereplő adatokat is meg kell adni)

Benyújtó neve: \_\_\_\_\_  
Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_  
Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
Levelezési címe: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

**II. 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 jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
Helyrajzi száma: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**III. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)**

- 1.) Neve: \_\_\_\_\_  
Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó
- 2.) Neve: \_\_\_\_\_  
Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó
- 3.) Neve: \_\_\_\_\_  
Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó

\_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ a bejelentő aláírása