



### 3. Változás – bejelentés esetén kitöltendő adatok

3.1 A bejelentett adatokban történt változással érintett pontok felsorolása

- a)  a desztillálóberendezés tulajdonjogának megszűnése,  
b)  a desztillálóberendezés tulajdoni hányadában történő változás,  
c)  a desztillálóberendezés tárolási helyének megváltozása;  
d)  egyéb: \_\_\_\_\_,

3.2 Változás időpontja:  év  hó  nap

### 4. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_,

Születési ideje:  év  hó  nap

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

Adóazonosító jele:

Lakóhelye:  \_\_\_\_\_ város,

község \_\_\_\_\_ község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterületjelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em \_\_\_ajtó

Levelezési címe:  \_\_\_\_\_ város,

község \_\_\_\_\_ község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterületjelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em \_\_\_ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tulajdoni hányad: \_\_\_\_\_ (tört számmal kifejezve)

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_,

Születési ideje:  év  hó  nap

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

Adóazonosító jele:

Lakóhelye:  város,

község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterületjelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em \_\_\_ajtó

Levelezési címe:  város,

község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterületjelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em \_\_\_ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tulaidoni hányvad: \_\_\_\_\_ (tört számmal kifejezve)

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_,

Születési ideje:  év  hó  nap

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

Adóazonosító jele:

Lakóhelye: \_\_\_\_\_ város,

község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterületjelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em \_\_\_ajtó

Levelezési címe:  város,

község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterületjelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em \_\_\_ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tulajdoni hányvad: \_\_\_\_\_ (tört számmal kifejezve)

\_\_\_\_\_ helység  év  hó  nap \_\_\_\_\_

bejelentő aláírása