

**BEJELENTÉS**  
**desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről**

*Ászár Község Önkormányzata*  
2881 Ászár Kossuth L. u. 16.      Tel.: 34/353-938      e-mail: ado@aszar.hu

**Az adóhatóság tölti ki!**

Benyújtás, postára adás napja: .....

Átvevő aláírása: .....

Ügyirat száma:.....

**I. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a III. pont kitöltése kötelező!)**

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....

Lakóhelye, székhelye: .....

Telefonszáma: ..... E-mail címe: .....

**II. A magánfőző berendezés**

Tulajdonszerzésének ideje: ..... év ..... hónap ..... nap .....

Űrtartalma: ..... liter

Tárolásának, használatának helye (ha ez a hely a magánfőző lakóhelyétől eltérő helyen lévő gyümölcsös vagy ha a berendezés különböző lakóhelyű személyek közös tulajdona):

.....

Helyrajzi száma: .....

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

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....

Lakóhelye, székhelye: .....

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....

Lakóhelye, székhelye: .....

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja születési családi és utóneve: .....  
Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....  
Lakóhelye, székhelye: .....

**IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!**

Kelt: ....., .....  
helység dátum .....  
a bejelentő aláírása