



# BEJELENTÉS DESZTILLÁLÓBERENDEZÉS TULAJDONJOGÁRÓL, TULAJDONJOGÁNAK MEGSZERZÉSÉRŐL

ASP  
ADO  
42B

Leányfalu Nagyközség Önkormányzata

Cím: 2016 Leányfalu, Móricz Zsigmond út 126., levelezési cím: 2016 Leányfalu, Móricz Zsigmond út 126.  
Telefon: 0626383065, e-mail: [ugyfelszolgalat@leanyfalu.hu](mailto:ugyfelszolgalat@leanyfalu.hu)

## Beküldő viselt neve

titulus	családi név	utónév	2. utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beküldő születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

## Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házszám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
közterület neve	jellege	házszám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő levelezési címe**

ország	irányítószám	település
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

közterület neve	jellege	házsám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

postacím	postafiók
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő adóazonosító jele****Beküldő emailcíme****telefonszáma****Meghatalmazott?****Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?****Előzmény információ**



# Leányfalu Nagyközség Önkormányzata

ASP

ADO

42B

Cím: 2016 Leányfalu, Móricz Zsigmond út 126., levelezési cím: 2016 Leányfalu, Móricz Zsigmond út 126.  
Telefon: 0626383065, e-mail: [ugyfelszolgalat@leanyfalu.hu](mailto:ugyfelszolgalat@leanyfalu.hu)

## BEJELENTÉS

desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről

### Bejelentés benyújtásának oka

Adókötelezettség keletkezése  Adókötelezettség változása  Adókötelezettség megszűnése

### I. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a III. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!)

Bevallást benyújtó neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bevallást benyújtó születési neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési helye

<input type="text"/>	város / község, ideje:	<input type="text"/>
----------------------	------------------------	----------------------

Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország	irányítószám	város / község		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefonszáma

<input type="text"/>	e-mail címe	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

Levellezési címe	ország	irányítószám	város/község
	<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	közterület neve		közterület jellege házszám
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	épület	lépcsőház	emelet (szint) ajtó
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tulajdoni (jogosultsági) hányad	<input type="text" value="1"/>	/	<input type="text" value="1"/> 100 %

## II. Desztillálóberendezés

Tulajdonszerzésének ideje	<input type="text"/>		
Tulajdonszerzés jogcíme	<input type="text" value="1   Átruházás (adás-vétel; ajándék)"/>		
Úrtartalma	<input type="text" value="0"/> liter		
Tárolásának, használatának helye (ha ez a hely a magánfőző lakóhelyétől eltérő helyen lévő gyümölcsös vagy, ha a berendezés különböző lakhelyű személyek közös tulajdona)	ország irányítószám város / község		
	<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	közterület neve		közterület jellege házszám
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	épület	lépcsőház	emelet (szint) ajtó helyrajzi szám
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## III. Változás-bejelentés esetén kitöltendő adatok

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 változása
- d) egyéb

Változás időpontja

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

Neve	<input type="text"/>
Születési helye	<input type="text"/>
Születési ideje	<input type="text"/>
Anyja születési családi és utóneve	<input type="text"/>

Adóazonosító jele \_\_\_\_\_

Lakóhelye

ország irányítószám város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Telefonszáma

e-mail címe

Tulajdoni hányada

%

**V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek:**

\_\_\_\_\_

helység

2025.04.03

dátum

\_\_\_\_\_

az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő