

Beérkezés dátuma:

Érkeztető hatóság tölti ki!

Átvevő kódja, neve:

Aláírása:

Szerv. egys. neve:

1. Családnév:

Kötelezően kitöltendő adatok magánszemély esetén

2. Keresztnév:

3. Anyja neve:

4. Születési idő:

5. Születési hely:

1. Cégnév:

Kötelezően kitöltendő adatok cég esetén

2. Adószám: - -

1. NÉBIH partner azonosító:

2. MVH regisztrációs szám:

Partner azonosítása

1. Családi neve:

Személyes adatok módosítása

2. Utóneve:

3. Sz.kori családi neve:

4. Sz.kori utóneve(i):

5. Születési helye:

6. Születési dátum: 7. Neme: férfi nő

8. Anyja sz.kori neve:

1. Vállalkozás neve:

Cég/szervezet adatainak módosítása

2. Utótag:

3. Rövidnév:

4. Vállalkozás kezdete:

U/M/T 1. Adószám: - -

Azonosító adatok módosítása

U/M/T 2. Külföldi cég azonosító:

U/M/T 3. Céggjegyzékszám:

U/M/T 4. Östermelői ig.szám:

U/M/T 5. Egyéni vállalkozói ig.szám:

U/M/T 6. Növényegészségügyi reg.szám:

U/M/T 7. VPID szám: HU

U/M/T 8. OECD fajtabejelentői azonosító:

U/M/T 9. EORI-szám:

U/M/T 10. Személyi igazolvány szám:

U/M/T 11. Bírósági lajstromszám:

U/M/T 12. Adóazonosító jel:

U/M/T 13. Törzskönyvi szám:

U/M 1. Székhely/Lakhely: irányítószám helység

Belföldi cím módosítása

közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér, stb.)

hsz/hrs. emelet/ajtó

U/M 1. Székhely/Lakhely: ország

Külföldi cím módosítása

irsz. helység

cím

Elérhetőség módosítása

U/M/T 1. Levelezési név:

U/M/T 2. Levelezési cím: irsz. helység
 közterület neve
 közterület jellege (út, utca, tér, stb.)
 hsz./hrs. emelet,ajtó postafiók

U/T 3. Telefonszám: U/T 4. Telefonszám:

U/T 5. Fax:

U/T 6. E-mail:

Partner bankszámla adatainak módosítása

U/T 1. Belföldi: (1) igen (2) nem 2. Devizanem: 3. EU előtag:

4. Bankszámlaszám:

5. Tartozik a bankszámlához társtulajdonos? (1) igen (2) nem

Terméktanács tagosság módosítása

U/T <input type="checkbox"/>	Terméktanács partner azonosítója	U/M/T <input type="checkbox"/>	Terméktanács neve	Tagság kezdete	Tagság vége
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cég/szervezet kapcsolattartó adatainak módosítása

U/M/T 1. Képviselet cég/szervezet azonosítója:

2. Képviselet cég/szervezet neve:

3. Kapcsolattartás jellege: Szántóföld Zöldség

Aláírás

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény hatálya alá tartozó ügyek esetében hozzájárulok az általam megadott személyes adataim kezeléséhez.

Dátum: Bejelentő aláírása: Hatósági aláírás:
(Távollevő ügyfél esetén)