

SZAKFELÜGYELET KÉRŐ LAP

A szakfelügyelet biztosítását a Szolgáltató díj ellenében vállalja, amely díj megfizetését jelen nyomtatvány aláírásával, benyújtásával a kérelmező tudomásul vesz és vállalja.

I. AZ IGÉNYELT SZAKFELÜGYELET HELYE:

Irányítószám:	Település:	
Közterület:	Házzám:	Hrsz.:
Egyéb:		

II. IGÉNYLŐ ADATAI:

1. Magánszemély esetén:		
Név:	Anyja neve:	
Születési helye:	Születési idő:	
Telefon:	E-mail cím:	
2. Cég esetén:		
Név:		
Adószám:	Cégjegyzékszám:	
3. Lakcím/Székhely		
Település:	Közterület:	Házzám:
Emelet, ajtó, lh. stb.:		Elérhetőség:
4. Levelezési cím:		
Település:	Közterület:	Házzám:
Emelet, ajtó, lh. stb.:		
5. Számlázási adatok: <i>(amennyiben eltér a levelezési és igénylői adataitól)</i>		
Név:	Adószám:	Cégjegyzékszám:
Település:	Közterület:	
Emelet, ajtó, lh. stb.:	Házzám:	Hrsz.:

III. IGÉNYLÉSRE VONATKOZÓ ADATOK:

Szakfelügyelet céljának pontos megnevezése:

Szakfelügyelet igénylés időpontja: év hó nap

Szakfelügyelet időtartama:-tól ig óra

Szakfelügyelet díja: 21. 000 Ft + ÁFA óránként*

/* minden megkezdett óra 1 órának minősül /

Kérvényezés napja: év hó nap

P.H.

.....
*Igénylő (cégszerű)
aláírása*

Engedélyezés napja: év hó nap

P.H.

.....
Szolgáltató