

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTÉSE (IPARI TEVÉKENYSÉG)

Név: _____

Székhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Üzlet esetén kereskedelmi tevékenység formája: _____

Telep címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Adatváltozás tárgya:

Új adat:

Miskolc

év hó nap

_____ (cégszerű) aláírás

Telefonszám: _____