2-7-1

**ADATBEJELENTŐ LAP**

|  |  |
| --- | --- |
| Vevőazonosító  |   |
| ***Természetes Személy Ügyfél esetén kitöltendő***  |
| Családi és utóneve  |   |
| Születési neve  |   |
| Anyja (születési) családi és utóneve  |   |
| Születési helye és ideje  |   |
| Lakcíme  |   |
| Szolgáltatási/fogyasztási hely címe  |   |
| Értesítési neve  |   |
| Értesítési címe  |   |
| Telefonszám\*  |   |
| E-mail cím\*  |   |
| ***Természetes Személynek Nem Minősülő Ügyfél esetén kitöltendő***  |
| ***Természetes Személynek Nem Minősülő Ügyfél adatai***  |
| Neve  |  |
| Cégjegyzékszáma/nyilvántartási száma  |  |
| Statisztikai számjele / regisztrációs száma  |  |
| Adószáma  |   |
| Szolgáltatási/fogyasztási hely címe  |   |
| Székhelye  |   |
| Telephelye  |   |
| Értesítési címe  |   |
| Telefonszám\*  |   |
| E-mail cím\*  |   |
| ***Igazolt Képviselő/Meghatalmazott adatai***  |
| Családi és utóneve  |  |
| Születési neve |  |
| Születési helye és ideje  |  |
| Igazolt Képviselő/Meghatalmazott képviseleti jogosultságának formája  |  |
|  |
| **A bemutatott dokumentum(ok)ból az ügyintézéshez szükséges adatok rögzítésre kerültek jelen adatlapon. Az Ügyfél aláírásával elismeri, hogy a bejelentő adatlapon rögzített adatok a valóságnak megfelelnek.** ***\* A telefonszám és e-mail cím megadása nem kötelező. Ön később is jelezheti a MOHU elérhetőségein, ha nem szeretné, hogy a telefonszámát és/vagy az e-mail címét a MOHU kezelje. Ez esetben a MOHU törli ezeket az adatokat, kivéve, amennyiben a megőrzésük jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez szükséges, például késedelmes fizetés, illetve hatósági vagy bírósági eljárások esetén.***  |

*\* Az adat megadása nem kötelező.*

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ügyintéző neve Bejelentő / Ügyfél neve (nyomtatott betűvel) (nyomtatott betűvel)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ügyintéző aláírása Bejelentő / Ügyfél aláírása