



Amennyiben adataiban változás történik, azt 15 napon belül jelentse be a NAK felé!

1. Ügyfél azonosító adatok

Neve	
Céggjegyzékszám	

2. Bejelentés oka

Kérjük X jellel jelölje a megfelelőt.

<input type="checkbox"/>	Tag adatainak módosítása
<input type="checkbox"/>	Új tag bejelentése
<input type="checkbox"/>	Tag kilépése
<input type="checkbox"/>	Levelezési cím módosítása
<input type="checkbox"/>	Céggjegyzékszám módosítása

3. Tag adatai

Amennyiben tag adatában bekövetkezett változást jelent be, kérjük jelölje a megváltozott adatot.

<input type="checkbox"/>	Név előtagja	
<input type="checkbox"/>	Családi neve	
<input type="checkbox"/>	Utóneve(i)	
<input type="checkbox"/>	Születési családi neve	
<input type="checkbox"/>	Születési utóneve(i)	
<input type="checkbox"/>	Születési helye	
<input type="checkbox"/>	Születési ideje	
<input type="checkbox"/>	Anyja születési neve	
<input type="checkbox"/>	Adóazonosító jele	
<input type="checkbox"/>	Hozzá tartozó ⁽¹⁾	
<input type="checkbox"/>	Hozzá tartozói viszony ⁽²⁾	

4. Tag adatai

Amennyiben tag adatában bekövetkezett változást jelent be, kérjük jelölje a megváltozott adatot.

<input type="checkbox"/>	Név előtagja	
<input type="checkbox"/>	Családi neve	
<input type="checkbox"/>	Utóneve(i)	
<input type="checkbox"/>	Születési családi neve	
<input type="checkbox"/>	Születési utóneve(i)	
<input type="checkbox"/>	Születési helye	
<input type="checkbox"/>	Születési ideje	
<input type="checkbox"/>	Anyja születési neve	
<input type="checkbox"/>	Adóazonosító jele	
<input type="checkbox"/>	Hozzá tartozó ⁽¹⁾	
<input type="checkbox"/>	Hozzá tartozói viszony ⁽²⁾	

(1) Kérjük, hogy a kérelemben szereplő legközelebbi hozzátartozóját adja meg.

(2) 1. Házastárs, 2. Örökbefogadott gyermek, 3. Mostoha gyermek, 4. Nevelt gyermek, 5. Örökbefogadó szülő, 6. Mostohaszülő, 7. Nevelőszülő, 8. Egyeneságbeli rokon, 9. Testvér, 10. Élettárs, 11. Egyeneságbeli rokon házastársa, 12. Házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, 13. Testvér házastársa



5. Tag adatai

Amennyiben tag adatában bekövetkezett változást jelent be, kérjük jelölje a megváltozott adatot.

	Név előtagja	
	Családi neve	
	Utóneve(i)	
	Születési családi neve	
	Születési utóneve(i)	
	Születési helye	
	Születési ideje	
	Anyja születési neve	
	Adóazonosító jele	
	Hozzá tartozó ⁽¹⁾	
	Hozzá tartozói viszony ⁽²⁾	

6. Tag adatai

Amennyiben tag adatában bekövetkezett változást jelent be, kérjük jelölje a megváltozott adatot.

	Név előtagja	
	Családi neve	
	Utóneve(i)	
	Születési családi neve	
	Születési utóneve(i)	
	Születési helye	
	Születési ideje	
	Anyja születési neve	
	Adóazonosító jele	
	Hozzá tartozó ⁽¹⁾	
	Hozzá tartozói viszony ⁽²⁾	

(1) Kérjük, hogy a kérelemben szereplő legközelebbi hozzátartozóját adja meg.

(2) 1. Házastárs, 2. Örökbefogadott gyermek, 3. Mostoha gyermek, 4. Nevelt gyermek, 5. Örökbefogadó szülő, 6. Mostohaszülő, 7. Nevelőszülő, 8. Egyeneságbeli rokon, 9. Testvér, 10. Élettárs, 11. Egyeneságbeli rokon házastársa, 12. Házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, 13. Testvér házastársa

7. Új levelezési cím

Irányítószám	
Helység	
Közterület neve	
Közterület jellege	
Házszám	
Emelet	
Ajtó	
Helyrajzi szám	



8. Új cégjegyzékszám

Cégjegyzékszám	
----------------	--

9. Melléklapok és mellékletek

Csg tv. 15. § (4) bekezdésnek megfelelő létesítő okirat	db
Tagok hozzátartozói láncolatának igazolása	db
CSMT használatába átengedett termőföldek bejelentése	db
CSMT használatába átengedett termelési eszköz és telephely bejelentése	db

10. Rendelkezés a jogorvoslati jogról

A jogorvoslati jogról való lemondás csak a kérelemnek megfelelő döntés esetén hatályos és azt a célt szolgálja, hogy kérelmüknek megfelelő döntés mielőbbi véglegessé váljon.

Nyilatkozom, hogy a kérelem teljesítése esetén a döntés közlése előtt lemondok a fellebbezési jogomról.

Kérelmező képviselőre jogosultjának neve nyomtatott betűvel	Aláírás	Személyazonosító igazolvány száma

11. Nyilatkozatok és hozzájárulások

Büntetőjogi felelősségünk tudatában nyilatkozom, hogy a családi mezőgazdasági társaság nyilvántartásba vételéhez szükséges jogszabályi feltételeknek maradéktalanul megfelelek, a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a gazdasági társaság, szövetkezet vagy erdőbirtokossági társulat tagjai más családi mezőgazdasági társaságnak nem tagjai, és hozzájárulnak adataik kezeléséhez.

12. Kitöltési dátum és aláírás

Aláírás nélkül érvénytelen!

Helység	
Dátum	
Kérelmező képviselőre jogosultjának neve nyomtatott betűvel	
Kérelmező képviselőre jogosultjának aláírása	