**NYILATKOZAT**

**TERMÉSZETES SZEMÉLY INGATLANTULAJDONOS ÜGYFÉL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Ügyfél neve:** | |  | | | | |
| **\*Anyja leánykori neve:** | |  | | | | |
| **\*Születési helye:** | |  | | | | |
| **\*Születési ideje:** | |  | | | | |
| **\*Fogyasztási hely címe:** | | 3326  Ostoros, |  | | | |
| **\*Levelezési címe:** | |  | | | | |
| **\*Számlázási címe:** | |  | | | | |
| **Telefonszám:** | |  | | | | |
| **E-mail:** | |  | | | | |
| **Ügy típusa:** | |  | | | | |
| **\*Szolgáltatás igénybevételének gyakorisága** | havonta | | | negyedévente | félévente | évente |
| **\*Van-e más szolgáltatóval érvényes megállapodása?** | | | | | van nincs | |
| **\*Amennyiben 2014.01.01 után lett kötelezett a szolgáltatás igénybevételére (akkor költözött az adott ingatlanba), abban az esetben kérjük, itt adja meg a szolgáltatás igénybevételének kezdeti dátumát:** | | | | |  | |
| **Csatolt (bemutatott) dokumentumok:** | | adás-vételi szerződés  tulajdoni lap  bérleti szerződés  egyéb………………………………………….. | | | | |

a \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező

Ostoros, 201.. …………………. Előfizető aláírása