

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerinti hivatalhoz!



G002

P.H.

1. Kötelező kitölteni!

Regisztrációs szám:

Módosítás hatályba lépésének időpontja: . .

Ügyfél neve:

2. Regisztráció típusának módosítása

U/T ☐ Támogatást igénylő U/T ☐ Támogatást nem igénylő, pü. kapcsolattal U/T ☐ Támogatást nem igénylő, pü. kapcsolat nélkül

3. Ügyféltípus módosítása

☐ Vállalkozás (cég, szervezet)

☐ Egyéni vállalkozó

☐ Magánszemély

4. Adóazonosító és vállalkozási azonosító adatok módosítása

U/M/T ☐ Adószám: - -

U/M/T ☐ Adóazonosító jel:

U/M/T ☐ Cégjegyzék száma: - -

U/M/T ☐ Egyéni váll. ig.sz.: -

U/M/T ☐ Termelési ig.sz.:

U/M/T ☐ Statisztikai számjel: - - -

U/M/T ☐ Külföldi vállalkozás cégjegyzékszám (nyilvántartási száma):

U/M/T ☐ Külföldi személy azonosítója:

U/M/T ☐ Községi adószám:

U/M/T ☐ Minősítő kódja (pl. KKV-kód): ☐ Belföldi természetes személy ☐ Mikro-vállalkozás ☐ Kis vállalkozás

☐ Közép vállalkozás ☐ Nagyvállalat ☐ Nonprofit szervezet államháztartáson belül

☐ Nonprofit szervezet államháztartáson kívül

5. Személy adatainak módosítása

Családi neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Utóneve(i):	<input type="text"/>	
Születéskori családi neve:	<input type="text"/>	
Születéskori utóneve(i):	<input type="text"/>	
Születési helye:	<input type="text"/>	helység
Születési ideje:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Neme: <input type="radio"/> férfi <input type="radio"/> n
Állampolgársága:	<input type="text"/>	
Anyja születéskori neve:	<input type="text"/>	

6. Vállalkozás adatainak módosítása

Vállalkozás neve:	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Cégforma rövidítése:	<input type="text"/>	
U/M/T <input type="checkbox"/>	Cég rövidített neve:	<input type="text"/>
Vállalkozás kezdete:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	U/M/T <input type="checkbox"/> Megsz. nés dátuma: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

5. Jogeladók:

Név:	<input type="text"/>		
Regisztrációs szám:	<input type="text"/>	Adószám:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Név:	<input type="text"/>		
Regisztrációs szám:	<input type="text"/>	Adószám:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Név:	<input type="text"/>		
Regisztrációs szám:	<input type="text"/>	Adószám:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

7. Belföldi cím adatok módosítása

1. Székhely/Lakhely: irsz. helység

U/M/T ☐ közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér, stb.)

hsz/hrs. emelet,ajtó

2. Irat rzési hely: irsz. helység

U/M/T ☐ közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér, stb.)

hsz/hrs. emelet/ajtó

3. Telephely: irsz. helység

U/M/T ☐ közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér, stb.)

hsz/hrs. emelet/ajtó

8. Külföldi cím adatok módosítása

Székhely/Lakhely: ország

U/M/T ☐ irsz. helység

cím

9. Bankszámla adatok módosítása

U/M/T ☐ Belföldi: ☐ igen ☐ nem Devizanem: Nemzetközi bankszámlaszám (IBAN) országkódja:

Bankszámlaszám: - -

Nemzetközi bankszámlaszám(iban):

10. Elérhet ségi adatok módosítása

Levelezési cím: Levelezési név

U/M/T ☐ irsz. helység

közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér, stb.)

hsz/hrs. emelet,ajtó postafiók

U/M/T ☐ Telefonszám: U/M/T ☐ Telefonszám:

U/M/T ☐ Fax:

U/M/T ☐ E-mail:

11. Képviselőre jogosult

U/M/T	<input type="checkbox"/>	1. Név:	<input type="text"/>
U/M/T	<input type="checkbox"/>	2. Név:	<input type="text"/>
U/M/T	<input type="checkbox"/>	3. Név:	<input type="text"/>

12. A regisztrációs nyilvántartás megszüntetésének bejelentése

A megszűnés okai:

☐ A vállalkozás megszűnése

Jogutód nélkül



Jogutóddal

A jogutód adószáma:

 - - ☐ Elhalálozás☐ Az ügyfél kérelmére

Alulírott, tudomásul veszem, hogy a mezőgazdasági támogatási szerv a mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvényben (a továbbiakban: MVH törvény) meghatározott támogatási adatokat a honlapján közzéteszi. Tudomással bírok arról is, hogy az MVH tájékoztatja az MVH törvényben meghatározott szerveket ha az az adat kezelésére törvény alapján egyébként jogosult - a nem nyilvános támogatási adatról, továbbá, hogy az MVH az ügyfélre vonatkozó támogatási adatokat egymással, valamint az MVH törvény alapján átvett adatokkal a feladatkörében végzendő ellenőrzés céljából összevetheti, illetve felhasználhatja.

Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy az MVH a rám vonatkozó támogatási adatokat az MVH törvény szerinti feladatkörében eljárva ellenőrzés céljából összevesse az MVH törvény alapján más szervektől átvett adatokkal, és hozzájárulok ahhoz is, hogy az átvett adatokat felhasználja.

Felérősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

P.H.

Helység:..... 1. Dátum: . .

2. Bejelentő aláírása:

(Aláírás nélkül nem érvényes!)