

ADATLAP
a katasztrófavédelmi hozzájárulásra vonatkozó bejelentéshez

A hozzájárulás fizetésére kötelezett adatai	
Kötelezett megnevezése:	
Kötelezett székhelye:	
Kötelezett azonosítója	
Adószám:	
Cégjegyzékszám:	
Egyéni vállalkozói igazolvány száma:	
Egyéb azonosító megnevezése, száma:	
Vezető tisztségviselő(k) adatai	
Név	Beosztás
1.	
2.	
3.	
Kapcsolattartó adatai	
Név:	
Elérhetőség (telefon):	
Levelezési cím: (ha a székhely címétől eltér)	
E-mail cím:	

Kelt:

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

.....
Aláírás, bélyegző

Beküldési határidő: március 31.

Címzett: BM Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság
1903 Budapest, Pf.: 314