

1. sz. melléklet

Kijelölt neve:

Kijelöléssel érintett település neve / azonosító kódja: / HU.....

Kijelölési okirat azonosító:

ADATBEJELENTŐ LAP

Azon üzlethelyiség címe , ahol a fenti kijelölés alapján a dohánytermék kiskereskedelmi tevékenység folyik:	Településnév: Irányítószám: Közterület neve: Házszám:
Azon üzlethelyiség nyitvatartási ideje , ahol a fenti kijelölés alapján a dohánytermék kiskereskedelmi tevékenység folyik:	hétfő: kedd: szerda: csütörtök: péntek: szombat: vasárnap:
Kijelölt e-mail címe	
Kijelölt telefonszáma	

Alulírott kijelentem, hogy jelen adatbejelentő lap által közölt információk a valóságnak mindenben megfelelnek. Vállalom, hogy a fenti adatokban bekövetkező változás esetén arról legkésőbb a változás beálltát követően haladéktalanul, de legkésőbb 5 (öt) napon belül az adatbejelentő lap kitöltése által az ND Nemzeti Dohánykereskedelmi Nonprofit Zártkörűen Működő Részvénytársaságot tájékoztatom. Tudomásul veszem, hogy az ND Nonprofit Zrt. **kizárólag hiánytalanul kitöltött adatlap** beküldése esetén fogadja el Kijelölési Kérelmemet. Tudomásul veszem, hogy jelen adatbejelentő lap ajánlott, tértivevényes levélben küldendő meg az ND Nonprofit Zrt. alábbi levelezési címére: ND Nemzeti Dohánykereskedelmi Nonprofit Zártkörűen Működő Részvénytársaság 1398 Budapest, Pf. 562., vagy az ellenorzes@nemzetidohany.hu elektronikus levelezési címére, azzal, hogy **kizárólag az ND Nonprofit Zrt.-nél korábban bejelentett és nyilvántartott elektronikus levelezési címről érkező adatlap fogadható el.**

Kelt:, 20.....

.....

Kijelölt személy

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú1:

Tanú2:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

Szig.szám:

Szig.szám: