



**Kérelem jövedéki adó állami
adó- és vámhatóság általi megállapítása iránt**

Benyújtandó az állami adó- és vámhatósághoz

vonalkód helye

H
I
V
A
T
A
L
(A)

Átvevő kódja

--	--	--	--	--

átvevő aláírása

Revizor kódja

--	--	--	--	--

revizor aláírása

Postára adás dátuma

2	0						
---	---	--	--	--	--	--	--

Beérkezés dátuma

2	0						
---	---	--	--	--	--	--	--

A Z O N O S Í T Á S (B)

Kérelmező adatai

Adószám

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--

 -

--	--

Adóazonosító jel								

[illegible]

Név vagy elnevezés

Állandó lakóhely vagy székhely, ennek hiányában telephely

[illegible]

közterület neve	közterület jellege	hsz.	ép.	lépcsőház	em.	ajtó
-----------------	--------------------	------	-----	-----------	-----	------

Elkobzást elrendelő NAV igazgatóság

Elkobzást elrendelő határozat száma

Adómegállapítás jogcíme

1

Hiánypótlás ☐ Javítás ☐

Hivatkozott ügyszám

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Csatolt okiratok db száma

--	--	--	--

Kitöltött lapok száma

01	03

(E)

Helység

év hó nap

Bejelentő azonosító

Aláírás

NAV_J45-01

								-		-		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--

[illegible][illegible]

--	--

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 F_t

NAV_J45-03

[illegible][illegible][illegible]

Kérelem leírása

Csatolt melléklet szerint ☐

Patient Information	
Full Name	
Date of Birth	
Gender	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
Medical History	
Allergies	
Current Medications	
Past Medical History	
Family History	
Social History	
Physical Examination	
Vital Signs	
Laboratory Tests	
Imaging Studies	
Diagnosis	
Treatment Plan	
Follow-up	