



ADATNYILVÁNTARTÓ LAP

Tisztelt Bérelőink! Kérjük, hogy az alábbi rovatokat szíveskedjenek kitölteni. Útmutató az adatlap végén található!

Az ingatlan adatai:

Üzlet helye:

1035 Budapest, Kórház utca

lépcsőház

kódszáma

Üzlet/raktár alapterülete (nm):

Nem természetes személy esetén:

Cégnév:

Adószám:

Bérelő székhelye:

Bérelő fiók telephelye:

telefon 1:

telefon 2:

E-mailben történő kapcsolattartáshoz (levél, értesítés, hirdetmény)
hozzárul?**igen / nem**

E-mail cím 1:

E-mail cím 2:

Elektronikus számlázáshoz hozzájárulok:

igen / nemSzeretné-e bankkártyával a havi számlát
kiegyenlíteni?**igen / nem**

A Bérelő adatai: (amennyiben magánszemély)

Bérelő neve, szül. éve:

/ születési év

Bérelő állandó lakcíme:

Bérelő tartózkodási helye (címe):

telefon 1:

telefon 2:

E-mailben történő kapcsolattartáshoz (levél, értesítés, hirdetmény) hozzáru?

igen / nem

E-mail cím:

Elektronikus számlázáshoz hozzájárulok:

igen / nem

Szeretné-e bankkártyával a havi számlát kiegyenlíteni?

igen / nem

VÉSZHELYZET ESETÉN ÉRTESÍTENDŐ SZEMÉLYEK

Személy neve (1):

Személy címe (1):

telefon (1):

E-mail cím (1):

Személy neve (2):

Személy címe (2):

telefon (2):

E-mail cím (2):

Köszönjük segítőkész közreműködését!

Budapest, 2021. október 20.

.....
Bérlő aláírása

Elismerem, hogy a fenti adatszolgáltatás a valóságnak megfelel és egyúttal hozzájárulok, hogy a megadott adatokat a Lakásszövetkezet a jogszabályoknak megfelelően tárolja.

Kitöltési útmutató

Tisztelt Bérlők! Kérjük, hogy az alábbi rovatokat szíveskedjenek kitölteni. A nyilvántartott adatokat az adatvédelmi törvényeknek megfelelően zártan kezeljük. A megadott adatokat jelenlegi nyilvántartásunkkal összevetjük, szükség esetén korrigáljuk. Csak a keretekbe írjon, választás esetén aláhúzással, vagy karikázással jelöljön. Segítségét előre is köszönjük.