

NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL

Alulírott,

Név, Születési név (korábbi):

.....

Születési hely, idő :.....

Anyja neve:

Személyi ig. száma:

Fogyasztási hely címe:

Lakcím, Tartózkodási hely címe:.....

Elérhetőség: (telefon szám/e-mail cím)*

.....

az alábbiakról nyilatkozom:

:

:

:

:

:

Nyíregyháza,

Ügyfél aláírása

Ügyintéző aláírása