**ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ LAP**

A helyesen kitöltött adatváltozás bejelentő lapot, kérem cégszerűen aláírva, szkennelve juttassa el az [ugyfelszolgalat@kifu.gov.hu](mailto:ugyfelszolgalat@kifu.gov.hu) e-mail címre!

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázati azonosító:** |  |
| **Felhasználó e-mail címe:** |  |

Kérjük, hogy alább **csak a változással érintett sorokat töltse ki!**

**DJP PONT ÜZEMELTETŐJÉNEK FENNTARTÓ INTÉZMÉNYRE VONATKOZÓ ADATOK VÁLTOZÁSA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fenntartó intézmény neve**  **és gazdálkodási formája:**  (önkormányzat, Kft., egyesület, alapítvány, stb.) |  |
| **Fenntartó szervezet adószáma:** |  |
| **Fenntartó szervezet címe**: |  |
| **Fenntartó szervezet hivatalos képviselőjének neve és titulusa:**  (polgármester, igazgató, stb.) |  |
| **Fenntartó szervezet hivatalos képviselőjének telefonszáma**: |  |
| **Fenntartó szervezet hivatalos**  **képviselőjének e-mail címe**: |  |
| **Fenntartó szervezet**  **kapcsolattartójának neve:**  (a fenntartó szervezet hivatalos képviselőjével napi kapcsolatban álló személy) |  |
| **Fenntartó szervezet**  **kapcsolattartójának telefonszáma**: |  |
| **Fenntartó szervezet**  **kapcsolattartójának e-mail címe**: |  |

**A megvalósítási helyszín adataiban történt változás esetén**

**az alábbi táblázatban adja meg a változással érintett adatokat.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megvalósítási helyszín neve:** |  |
| **Jogi forma:** |  |
| **Megvalósítási helyszín címe:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Megvalósítási helyszín képviselője:** |  |
| **Megvalósítási helyszín képviselőjének e-mail címe:** |  |
| **Megvalósítási helyszín képviselőjének telefonszáma:** |  |

Kelt: ……………………………., 2019. ………………………….

………………………… ………………………….………

**olvasható név** Ph. **cégszerű** **aláírás**