

KÉRELEM ÉS NYILATKOZAT
Ügyfélkapu regisztrációs ügyintézéshez

Név _____
Születési hely, idő: _____
Anyja születési neve: _____
Állampolgársága: _____
Adóazonosító jel: _____
A 14. életévét be nem töltött kiskorú esetén:
Törvényes képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: _____

<input type="checkbox"/> Az alábbi adatokkal elektronikus közigazgatási ügyintézés igénybevételére és személyes ügyfélkapu nyitásra feljogosító regisztrációt : Elektronikus levélcím: _____ Felhasználói név: _____ Előzetes értesítést kérek okmányok lejártáról: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		
FIGYELEM: A felhasználói névnek egyedinek, minimum 4 (ebből legalább 3 eltérő) karakter hosszúnak kell lennie, nem tartalmazhat különleges karaktereket. A regisztráció során megadott elektronikus levélcím nem tartozhat más felhasználóhoz (kivéve, ha a korábban regisztráló azt engedélyezte)		
<input type="checkbox"/> A részemre korábban megnyitott ügyfélkapu regisztrációs adatainak módosítását az alábbiak szerint:		
Adat típusa	Eredeti adat	Módosított adat
<input type="checkbox"/> A részemre korábban megnyitott ügyfélkapu regisztrációs adatainak törlését . Ezen nyilatkozatommal tudomásul veszem, hogy az ügyfélkapuhoz tartozó tárhelyről valamennyi dokumentum visszafordíthatatlanul és helyreállíthatatlanul törlődik.		
<input type="checkbox"/> Az általam az alábbi adatokkal korábban megnyitott ügyfélkapu aktiválását . Elektronikus levélcím: _____ Felhasználói név: _____		
<input type="checkbox"/> Az általam korábban aktivált ügyfélkapu+ biztonsági törlőkód pótlását. Elektronikus levélcím: _____ Felhasználói név: _____		

Kelt: ,(év)(hó)(nap)

.....
aláírás

A személyesen megjelent ügyfél személyazonosságát aszámú személyazonosításra alkalmas okmány alapján a mai napon megvizsgáltam.	
Kelt: ,(év)(hó)(nap) Ügyintéző aláírása