



# VÁM, JÖVEDÉKI ÉS ADÓÜGYI SZOLGÁLTATÓK SZÖVETSÉGE

1134 BUDAPEST, LEHEL U. 11.

Tel: +36 1 359 0662, Fax: +36 1 320 5344

## JELENTKEZÉSI LAP

### VÁMJOGI SZAKÉRTŐI HATÓSÁGI KÉPZÉSRE

Név: .....

Lakcím: .....

Adóazonosító jele: .....

E-mail címe: .....

Személyi igazolvány száma: .....

Számlázási név, cím:

.....

**Kapcsolattartó:** - Neve: .....

- E-mail címe: .....

- Telefon száma: .....

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot az érettségi bizonyítvány másolatával és az adatkezelési nyilatkozattal együtt legkésőbb **2018. július 31-ig** az [info@vjaszsz.hu](mailto:info@vjaszsz.hu) e-mail címre szíveskedjenek megküldeni.

**A képzésen való részvételt lemondani legkésőbb 2018. augusztus 31-ig lehet, az erre vonatkozó külön írásbeli nyilatkozat [info@vjaszsz.hu](mailto:info@vjaszsz.hu) e-mail címre történő megküldésével. Az ezt követő lemondás elfogadására nincs lehetőség a képzés teljes költségét köteles a jelentkező megfizetni.**

Vállalom, hogy a VJASZSZ által e-mailben visszaigazolt jelentkezési lap adatai alapján kiállított számlán szereplő képzési díjat a **fizetési határidőig** átutalom a VJASZSZ, MKB Banknál vezetett 10300002-20213266-00003285 sz. számlájára. Tudomásul veszem, hogy a képzésben való részvétel feltétele a felhívásban szereplő okmányok benyújtása és a képzési díj határidőre történő átutalása.

Kelt:....., 2018. ....-n

.....  
Aláírás