**Határozatot/végzést hozó szervezet megnevezése:**

**Nemzeti Kereskedelmi és Fogyasztóvédelmi Hatóság**

**1122 Budapest**

**Városmajor u. 35.**

**Csatolmányok**

**… db mellékletet csatolok a nyomtatványhoz.**

**A keresetlevél mellékletét adathordozón nyújtom be igen / nem (aláhúzással jelölje)**

**Kelt …………………….**

**Törvényszék megnevezése: ………………………………………………………………….**

**Felülvizsgálni kért határozat száma: ………………………………………………………..**

**Felperesek száma: **

**Felperes adatai** Hanyadrendű: ****

**Természetes személy**

Név (titulus, teljes név):……………………………………………………………………….

Születéskori név:……………………………………………………………………………….

Születési hely: …………………………………………………………………………………

Születési dátum:………………………………………………………………………………..

Anyja neve:…………………………………………………………………………………….

Adóazonosító jel: 

Munkahely neve:……………………………………………………………………………….

**Cég**

Cég neve: ……………………………………………………………………………………..

Cégforma: ……………………………………………………………………………………..

Cégjegyzékszám: --

Nyilvántartó hatóság neve: ……………………………………………………………………

Adószám: --

E-kapcsolattartási cím: ………………………………………………………………………..

Pénzforgalmi intézet neve: ……………………………………………………………………

Fizetési számlaszám: …………………………………………………………………………..

**Egyéb szervezet**

Szervezet megnevezése: ………………………………………………………………………

Nyilvántartási száma: …………………………………………………………………………

Nyilvántartó hatóság neve: ……………………………………………………………………

Adószám: --

E-kapcsolattartási cím: ……………………………………………………………………….

**Természetes személy állandó lakcíme / cég vagy egyéb szervezet székhelye**

Ország: ………………………………………………………………………………………

Irányítószám: …………………………………………………………………………………

Település: ……………………………………………………………………………………

Közterület neve / külföldi cím adatok: ………………………………………………………

Közterület jellege: ……………………………………………………………………………

Házszám, emelet, ajtó:…………………………………………………………………………

**Elérhetőségek**

Telefonszám:…….. …………………………………………………………………………….

E-mail cím: ……………………………………………………………………………………..

**Felperesek képviselőinek adatai**

**Természetes személy**

Név (titulus, teljes név):………………………………………………………………………….

Képviselői minősége: …………………………………………………………………………….

**Cég**

Cég neve: ………………………………………………………………………………………

Cégforma: ………………………………………………………………………………………

Cégjegyzékszám: --

Nyilvántartó hatóság neve: ………………………………………………………………….....

Adószám: --

E-kapcsolattartási cím: …………………………………………………………………………

**Egyéb szervezet**

Szervezet megnevezése: …………………………………………………………………………

Nyilvántartási száma: ……………………………………………………………………………

Nyilvántartó hatóság neve: ……………………………………………………………………...

Adószám: --

E-kapcsolattartási cím: ………………………………………………………………………….

**Természetes személy állandó lakcíme / cég vagy egyéb szervezet székhelye**

Ország: ………………………………………………………………………………………….

Irányítószám: ……………………………………………………………………………………

Település: ……………………………………………………………………………………….

Közterület neve / külföldi cím adatok:…………………………………………………………..

Közterület jellege:……………………………………………………………………………….

Házszám, emelet, ajtó: …………………………………………………………………………..

**Elérhetőségek**

Telefonszám:…………………………………………………………………………………….

E-mail cím:………………………………………………………………………………………

**Képviselt felperesek**

Jelölje meg az első 10 felperes közül melyiket képviseli!

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. Mindet

Ha további felperest is képvisel, az alábbiakba (vesszővel elválasztva és arab számmal) írja be a sorszámukat!

…………………………………..

**Felperesek jogi képviselőinek adatai**

Jogi képviselet formája:…………………………………………………………………..

Hivatalos iratok átvételére kijelölt jogi képviselő:…………………………………………

Ügyvédi iroda neve:………………………………………………………………………

Ügyintéző ügyvéd neve:………………………………………………………………….

KASZ:……………………………………………………………………………………

Adószám: --

Egyéni ügyvéd neve:……………………………………………………………………..

KASZ:……………………………………………………………………………………

Adószám:………………………………………………………………………………...

Jogtanácsos/kamarai jogtanácsos neve:……………………………………………………

Kamarai jogtanácsos KASZ:……………………………………………………………….

Egyéb jogi képviselő neve:…………………………………………………………………

Igazolványszám:…………………………………………………………………………

**Ügyvédi iroda /egyéni ügyvéd/jogtanácsos/egyéb jogi képviselő címe**

Ország:………………………………………………………………………………………..

Irányítószám:………………………………………………………………………………….

Település:……………………………………………………………………………………..

Közterület neve / külföldi cím adatok:………………………………………………………..

Közterület jellege:…………………………………………………………………………….

Házszám, emelet, ajtó: ……………………………………………………………………….

**Elérhetőségek**

Telefonszám:………………………………………………………………………………….

E-mail cím:……………………………………………………………………………………

E-kapcsolattartási cím:…………………………………………………………………………..

**Általános meghatalmazott esetén**

Nyilvántartásba vételi bíróság:…………………………………………………………………...

Nyilvántartásba vételi szám:……………………………………………………………………..

**Képviselt felperesek**

Jelölje meg az első 10 felperes közül melyiket képviseli!

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. Mindet

Ha további felperest is képvisel, az alábbiakba (vesszővel elválasztva és arab számmal) írja be a sorszámukat!

…………………………………..