



VISSZAAKTIVÁLÁSI KÉRELEM

Alulírott _____ mint a _____ gazdasági társaság / egyéb szervezet képviselője, ezúton kérem/ kérjük a Magyar Telekom Nyrt.-vel, mint Szolgáltatóval (a továbbiakban: Szolgáltató) fennálló, jelenleg szüneteltetett, online, titkosított adatkommunikációra képes pénztárgép üzemeltetéséhez kötött Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződés alapján igénybe vett speciális informatikai szolgáltatás részét képező, az állami adóhatósággal (a továbbiakban: állami adóhatóság, illetve NAV) az adatkapcsolatot biztosító és az adattovábbítást megvalósító szolgáltatás (a továbbiakban: Szolgáltatás) visszaaktiválását az alábbiakban megjelölt időponttól.

Alulírott _____ mint a _____ egyéni vállalkozó/őstermelő/ _____, ezúton kérem a Magyar Telekom Nyrt.-vel, mint Szolgáltatóval (a továbbiakban: Szolgáltató) fennálló, jelenleg szüneteltetett online adatkommunikációra képes pénztárgép üzemeltetéséhez kötött Speciális Informatikai Szolgáltatási Szerződés alapján igénybe vett speciális informatikai szolgáltatás részét képező, az állami adóhatósággal (a továbbiakban: állami adóhatóság, illetve NAV) az adatkapcsolatot biztosító és az adattovábbítást megvalósító szolgáltatás (a továbbiakban: Szolgáltatás) visszaaktiválását az alábbiakban megjelölt időponttól.

Üzemeltető/Megrendelő adatai:

Neve:	_____	Ügyintéző neve:	_____
Székhely cím:	_____	Levelezési cím:	_____
Adószáma:	_____	Ügyintéző telefonszáma:	_____

SIM kártya adatai:

SIM kártya ICCID azonosító:	_____	Indok:	_____
Visszaaktiválás dátuma (év/hó/nap):	_____		_____

Tudomásul veszem/vesszük, hogy jelen kérelem kitöltését megelőzően a NAV részére a PTGTAXUZ nyomtatványon be kell jelentenem/jelentenünk a visszaaktiválás tényét. A Visszaaktiválási kérelmet a Szolgáltató felé a kért visszaaktiválási dátum előtti 15. napot követően, de legkésőbb a kért visszaaktiválási dátum előtti 10. napig lehet írásban benyújtani a 1117 Budapest, Kaposvár u. 5-7. vagy a 1519 Budapest, Pf. 569 címre, ellenkező esetben a Szolgáltató a Szolgáltatás visszaaktiválását nem tudja a kért dátumra teljesíteni.

A Szolgáltatás visszaaktiválása a Szolgáltató részéről díjmentesen történik.

Dátum: 20____ év _____ hó _____ nap

aláírás/cégszerű aláírás

Tanúk:

Név:	_____	Név:	_____
Lakcím:	_____	Lakcím:	_____
Szig.sz.:	_____	Szig.sz.:	_____
Aláírás:	_____	Aláírás:	_____