# VÁM-, JÖVEDÉKI ÉS ADÓÜGYI SZOLGÁLTATÓK SZÖVETSÉGE

## 1134 BUDAPEST, LEHEL U. 11.

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

info@vjaszsz.hu;[www.vjaszsz.hu](http://www.vjaszsz.hu)

***Iktatószám:***

**JELENTKEZÉSI LAP**

**AZ**

**UNIÓS VÁMKÓDEX OKTATÁSÁRA**

**Jelentkező(k) neve: ……………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Számlázási név, cím: …………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Oktatási helyszín (kérjük határozottan megjelölni, több helyszínre jelentkezés esetén a Jelentkezési lapot helyszínenként kérjük kitölteni):**

**Szeged Budapest Szombathely Debrecen**

**Megjegyzés: ……………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Kelt: …………………………………………………..**

 **………………………………**

 **aláírás**