



**ORSZÁGOS  
IDEGENRENDESZETI  
FŐIGAZGATÓSÁG**



**Szálláshely bejelentése**

|                                                                                                                                                                                               |  |                 |         |                             |                            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|---------|-----------------------------|----------------------------|---------------|
| <b>A hatóság tölti ki!</b>                                                                                                                                                                    |  |                 |         |                             |                            |               |
| Kérelmet átvevő hatóság (kód és név):                                                                                                                                                         |  |                 |         |                             |                            |               |
| Kérelem átvételének dátuma: _ év _ hónap _ nap                                                                                                                                                |  |                 |         |                             |                            |               |
| <b>KÉRJÜK OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT, LATIN BETŰKKEL KITÖLTENI!</b>                                                                                                                              |  |                 |         |                             |                            |               |
| Telefonszám:                                                                                                                                                                                  |  |                 |         | E-mail cím:                 |                            |               |
| <b>1. A kérelmező adatai</b>                                                                                                                                                                  |  |                 |         |                             |                            |               |
| Családi neve:                                                                                                                                                                                 |  |                 |         | Utóneve:                    |                            |               |
| Neme: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő                                                                                                                              |  |                 |         | Állampolgársága:            |                            |               |
| <b>2. Anyja születési neve:</b>                                                                                                                                                               |  |                 |         |                             |                            |               |
| Családi neve:                                                                                                                                                                                 |  |                 |         | Utóneve:                    |                            |               |
| <b>3. Születési ideje:</b>                                                                                                                                                                    |  | év              | hó      | nap                         | <b>4. Születési helye:</b> |               |
| <b>5. Családi állapota:</b> <input type="checkbox"/> nőtlen/hajadon <input type="checkbox"/> házas <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy                            |  |                 |         |                             |                            |               |
| <b>6. Útlevelének száma és érvényessége:</b>                                                                                                                                                  |  |                 |         |                             |                            |               |
|                                                                                                                                                                                               |  | ,               | év      | hó                          | nap                        |               |
| Tartózkodási engedélyének száma:                                                                                                                                                              |  |                 |         |                             |                            |               |
| <b>7. Szálláshelyének pontos címe</b>                                                                                                                                                         |  |                 |         |                             |                            |               |
| Irányítószám:                                                                                                                                                                                 |  | Helyrajzi szám: |         | Település:                  |                            | Községi neve: |
| Községi jellege:                                                                                                                                                                              |  | Házszám:        | Épület: | lépcsőház:                  | emelet:                    | ajtó:         |
| A szálláshelyen tartózkodás jogcíme: <input type="checkbox"/> Tulajdonos <input type="checkbox"/> Bérelő <input type="checkbox"/> Családtag <input type="checkbox"/> Szívességi lakáshasználó |  |                 |         |                             |                            |               |
| <input type="checkbox"/> Egyéb:                                                                                                                                                               |  |                 |         |                             |                            |               |
| Kelt: .....                                                                                                                                                                                   |  |                 |         |                             |                            |               |
| .....<br>szállásadó(k) aláírása                                                                                                                                                               |  |                 |         | .....<br>Bejelentő aláírása |                            |               |