

2024.01.19 | 2 | DH

 Nemzeti Adó- és Vámhivatal	24T201T BEJELENTŐ ÉS VÁLTOZÁSBEJELENTŐ LAP a cégbejegyzésre kötelezett szervezeteknek és egyéni cégeknek
Az adatlap kizárólag elektronikusan nyújtható be.	

	Azonosító adatok																																							
1.	A szervezet elnevezése <u>Day Health Kft.</u> Adószám <table><tr><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>9</td><td>5</td><td>4</td><td>9</td><td>1</td></tr></table> - <table><tr><td>2</td></tr></table> - <table><tr><td>4</td><td>1</td></tr></table> Az ügyintéző neve <u>Hernicz Balázs</u> Telefonszáma: <u>0 6 - 3 0 - 6 9 7 4 7 8 1</u>		2	6	0	9	5	4	9	1	2	4	1																											
2	6	0	9	5	4	9	1																																	
2																																								
4	1																																							
2.	Korábban benyújtott hibás adatlap javítása <i>Kitöltése az útmutatóban leírt esetben kötelező.</i> A NAV értesítése alapján javítani kívánt adatlap iktatószáma: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																							
3.	Kitöltött részletező lapok és pótlapok Részletező lapok <table><tr><td>A</td><td>F</td></tr><tr><td>☒</td><td>☐</td></tr></table> Pótlapok: <table><tr><td>1.</td><td>2.</td><td>3.</td><td>5.</td><td>6.</td><td>7.</td><td>8.</td><td>9.</td><td>10.</td><td>11.</td><td>12.</td><td>13.</td><td>14.</td><td>15.</td><td>16.</td><td>18.</td><td>19.</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		A	F	☒	☐	1.	2.	3.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	18.	19.																	
A	F																																							
☒	☐																																							
1.	2.	3.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	18.	19.																								
4.	Bejelentés típusa: Bejelentkezés, bejelentkezést követő adatbejelentés: (1), változásbejelentés: (2), az adószám törlését követő bejelentkezés: (3) <table><tr><td>2</td></tr></table> Vámaazonosító szám kérése: Kérjük vámaazonosító szám megállapítását EORI-szám (1), VPID-szám (2) <table><tr><td></td></tr></table> Közösségi adószám igénylése vagy megszüntetése 1. Közösségi adószám megállapítását kérjük. <table><tr><td></td></tr></table> 2. A közösségi adószám megszüntetését kérjük: <table><tr><td></td></tr></table>		2																																					
2																																								
5.	Vámaazonosító szám (EORI/VPID) vonatkozásában bejelentendő adatok Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T": U/T <table><tr><td></td></tr></table> A változás bekövetkezésének időpontja: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Elektronikus elérhetőség: _____ A változás bekövetkezésének időpontja: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Hozzájárulásunkat adjuk az EORI-szám, a név és a székhelycím nyilvánosságra hozatalához. <table><tr><td></td></tr></table> Az EORI-szám, a név és a székhelycím nyilvánosságra hozatalához adott korábbi hozzájárulásunkat visszavonjuk. <table><tr><td></td></tr></table>																																							

A02

Elnevezés: Day Health Kft.

Adószám: 26095491-2-41

Kapcsolatok

Külföldi vállalkozás más magyarországi fióktelepe(i)

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T".

U/T ☐

A változás bekövetkezésének időpontja:

9.

Cégnév:

Adószám:

Székhely:

irányító-
számközterület
neveközterület
jellegeházsza
hrsz.

épület

lépcső-
ház

emelet

ajtó

város,
község stb.

Folytatható a 7. pótlapon

Kapcsolt vállalkozások adatai

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T".

U/T ☒

A változás bekövetkezésének időpontja:

20240112

10.

Neve/megnevezése: PRIMA MEDICA HOLDING Zrt.

Adószám:

32387755

2

41

Adóazonosító jel:

Külföldi vállalkozás adóazonosító száma:

Székhely címe:

közterület
neve

ország

közterület
jellege

1015

házsza
hrsz.

épület

lépcső-
ház

fszt

emelet

1

ajtó

város,
község stb.

Ostrom

utca

16

Folytatható a 3. pótlapon.

Székhelyszolgáltatás igénybevétele esetén bejelentendő adatok

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T",
Jogviszony időtartamának módosítása: „M”U/T/M ☐

A változás bekövetkezésének időpontja:

11.

A székhelyszolgáltató neve (elnevezése):

Adószáma:

A székhelyszolgáltatási jogviszony időtartama:

Létrejött:

A székhelyszolgáltató székhelye:

ország

közterület
neveközterület
jellegeházsza
hrsz.

épület

lépcső-
ház

emelet

ajtó

város,
község stb.

Ny.v.:2.0 A nyomtatvány papír alapon nem küldhető be!

Nyomtatva: 2024.01.18 15.02.11



Nemzeti Adó- és
Vámhivatal

24T201T

BEJELENTŐ ÉS VÁLTOZÁSBEJELENTŐ LAP

a cégbejegyzésre kötelezett szervezeteknek és egyéni cégeknek

Az adatlap kizárólag elektronikusan nyújtható be.

Azonosító adatok

A szervezet elnevezése South Health Kft.

1.

Adószám

32058851-2-41

Az ügyintéző neve Hernicz Balázs

Telefonszáma: 36-30-6974781

Korábban benyújtott hibás adatlap javítása

Kitöltése az útmutatóban leírt esetben kötelező.

2.

A NAV értesítése alapján javítani kívánt adatlap iktatószáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kitöltött részletező lapok és pótlapok

Részletező lapok

A	F
☒	☐

Pótlapok:

1.	2.	3.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	18.	19.

Bejelentés típusa:

Bejelentkezés, bejelentkezést követő adatbejelentés: (1), változásbejelentés: (2), az adószám törlését követő bejelentkezés: (3)

2

Vámaazonosító szám kérése:

Kérjük vámaazonosító szám megállapítását

EORI-szám (1), VPID-szám (2)

4.

Közösségi adószám igénylése vagy megszüntetése

1. Közösségi adószám megállapítását kérjük.

2. A közösségi adószám megszüntetését kérjük:

Vámaazonosító szám (EORI/VPID) vonatkozásában bejelentendő adatok

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T".

U/T

☐

A változás bekövetkezésének időpontja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Elektronikus elérhetőség:

A változás bekövetkezésének időpontja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hozzájárulásunkat adjuk az EORI-szám, a név és a székhelycím nyilvánosságra hozatalához.

Az EORI-szám, a név és a székhelycím nyilvánosságra hozatalához adott korábbi hozzájárulásunkat visszavonjuk.

☐☐

Ny.v.:2.0 A nyomtatvány papír alapon nem küldhető be!

Nyomtatva: 2024.01.18 15.04.24



Nemzeti Adó- és
Vámhivatal

24T201T

BEJELENTŐ ÉS VÁLTOZÁSBEJELENTŐ LAP

a cégbejegyzésre kötelezett szervezeteknek és egyéni cégeknek

Az adatlap kizárólag elektronikusan nyújtható be.

Azonosító adatok

A szervezet elnevezése Lab Health Kft.

1.

Adószám

32058796-2-41

Az ügyintéző neve Hernicz Balázs

Telefonszáma: 36-30-6974781

2.

Korábban benyújtott hibás adatlap javítása

Kitöltése az útmutatóban leírt esetben kötelező.

A NAV értesítése alapján javítani kívánt adatlap iktatószáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.

Kitöltött részletező lapok és pótlapok

Részletező lapok

Pótlapok:

A	F
☒	☐

1.	2.	3.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	18.	19.

Bejelentés típusa:

Bejelentkezés, bejelentkezést követő adatbejelentés: (1), változásbejelentés: (2), az adószám törlését követő bejelentkezés: (3)

2

4.

Váamazonosító szám kérése:

Kérjük váamazonosító szám megállapítását

EORI-szám (1), VPID-szám (2)

☐

Közösségi adószám igénylése vagy megszüntetése

1. Közösségi adószám megállapítását kérjük.

☐

2. A közösségi adószám megszüntetését kérjük:

☐

5.

Váamazonosító szám (EORI/VPID) vonatkozásában bejelentendő adatok

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T".

U/T

☐

A változás bekövetkezésének időpontja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Elektronikus elérhetőség:

A változás bekövetkezésének időpontja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hozzájárulásunkat adjuk az EORI-szám, a név és a székhelycím nyilvánosságra hozatalához.

☐

Az EORI-szám, a név és a székhelycím nyilvánosságra hozatalához adott korábbi hozzájárulásunkat visszavonjuk.

☐

Ny.v.:2.0 A nyomtatvány papír alapon nem küldhető be!

Nyomtatva: 2024.01.18 15.06.14

A02

Elnevezés: Lab Health Kft.Adószám: 3 2 0 5 8 7 9 6 - 2 - 4 1

Kapcsolatok

Külföldi vállalkozás más magyarországi fióktelepe(i)

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T": U/T ☐A változás bekövetkezésének időpontja:

9. Cégnév: _____ Adószám: - -

Székhely: irányító-szám _____ város, község stb.

_____ közterület neve _____ közterület jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcső-ház _____ emelet _____ ajtó

Folytatható a 7. pótlapon

Kapcsolt vállalkozások adatai

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T": U/T ☒A változás bekövetkezésének időpontja: 2 0 2 4 0 1 1 2Neve/megnevezése: PRIMA MEDICA HOLDING Zrt.Adószám: 3 2 3 8 7 7 5 5 - 2 - 4 1 Adóazonosító jel: Külföldi vállalkozás adóazonosító száma:

Székhely címe: _____ ország 1 0 1 5 irányító-szám Budapest város, község stb.

Ostrom közterület neve utca közterület jellege 16 házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcső-ház fszt emelet 1 ajtó

Folytatható a 3. pótlapon.

Székhelyszolgáltatás igénybevétele esetén bejelentendő adatok

Új adat: "U", korábbi adat törlése: "T":
Jogviszony időtartamának módosítása: „M” U/T/M ☐A változás bekövetkezésének időpontja:

A székhelyszolgáltató neve (elnevezése): _____

Adószáma: - -

A székhelyszolgáltatási jogviszony időtartama:

Létrejött: Megszűnése: Határozatlan időtartam: ☐

A székhelyszolgáltató székhelye:

_____ ország irányító-szám _____ város, község stb.

_____ közterület neve _____ közterület jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcső-ház _____ emelet _____ ajtó