

TÁJÉKOZTATÁS	INFORMATION
<p>Az ügyfél, illetve a képviselő kérelemben feltüntetett adatait a MOKK Hivatala a személyazonosító okmány megtekintésével ellenőrzi. Kérjük Tisztelt Ügyfeleinket, hogy a kérelem benyújtásakor az okmányaikat bemutatni szíveskedjenek.</p> <p>A kérelemhez mellékelni kell a tanúsítvánnyal ellátni kért eredeti okiratot, valamint a hitelesítés díjának megfizetéséről szóló igazolást (a bankszámla terhelését tartalmazó napi bankkivonatot vagy a postai készpénzátutalási megbízás feladást igazoló szelvényrészét). A Hivatalban történő megjelenés esetén lehetőség van a helyszínen bankkártyával történő fizetésre is.</p> <p>Bővebb tájékoztatás: www.mokk.hu</p>	<p>Please be aware that by submitting this application MOKK checks the requestor's (or representative's) data which You have written above. Please, show Your ID card, passport etc. to the administrator when You submit this form.</p> <p>The original notarial document should be enclosed to this form. Also enclose a proof of payment (for example bank statement). It's possible to pay with credit card on site if You take the document to the MOKK.</p> <p>More information about this procedure and the payment method: www.mokk.hu</p>

IV. A MOKK HIVATALA TÖLTI KI. / FOR MOKK USE ONLY, PLEASE DO NOT FILL IT.																	
<p>AZ OKIRATOKAT HITELESÍTETTE / THE NOTARIAL DOCUMENTS WERE CERTIFIED BY: _____</p> <p>BUDAPEST, _____</p>																	
<p>A HITELESÍTETT DOKUMENTUMOKAT A MAI NAPON HIÁNYTALANUL ÁTVETTEM / I RECEIVED THE CERTIFICATED DOCUMENTS COMPLETELY TODAY:</p> <p>BUDAPEST, _____</p> <p style="text-align: right;">_____ ALÁÍRÁS (ÜGYFÉL VAGY KÉPVISELŐ) / SIGNATURE (REQUESTOR OR REPRESENTATIVE)</p>																	
<p>AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOKAT ÁTVETTEM / I RECEIVED THE FOLLOWING DOCUMENTS:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">HITELESÍTVE / AS CERTIFIED</th> <th colspan="2" style="width: 67%;">HITELESÍTÉS NÉLKÜL / AS UNCERTIFIED</th> </tr> <tr> <th>ÜGYSZÁM / FILE NO.</th> <th>TÍPUS / TYPE</th> <th>ÜGYSZÁM / FILE NO.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			HITELESÍTVE / AS CERTIFIED	HITELESÍTÉS NÉLKÜL / AS UNCERTIFIED		ÜGYSZÁM / FILE NO.	TÍPUS / TYPE	ÜGYSZÁM / FILE NO.									
HITELESÍTVE / AS CERTIFIED	HITELESÍTÉS NÉLKÜL / AS UNCERTIFIED																
ÜGYSZÁM / FILE NO.	TÍPUS / TYPE	ÜGYSZÁM / FILE NO.															
<p>AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOKAT NEM VETTEM ÁT / I DID NOT RECEIVE THE FOLLOWING DOCUMENTS:</p> <p style="text-align: center;">ÜGYSZÁM / FILE NO.</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>BUDAPEST, _____</p> <p style="text-align: right;">_____ ALÁÍRÁS (ÜGYFÉL VAGY KÉPVISELŐ) / SIGNATURE (REQUESTOR OR REPRESENTATIVE)</p>																	