

KÉRELEM
Adóigazolás kiadásához

1.

Neve (elnevezése), rövidített cégneve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____

Telephelye: _____

Telefonszáma: _____ email címe: _____

2.

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz.

_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: _____ irsz. _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz.

_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____ email címe: _____

3. Képviselő, meghatalmazott

Képviselő, meghatalmazott neve: _____

Meghatalmazott állandó meghatalmazással rendelkezik? (kérjük a megfelelő választ aláhúzni)

Igen

Nem

Kérelmező, képviselő, meghatalmazott címe, telefonszáma: _____

4. Adóigazolás típusa: Általános

Milyen formában kéri az adóigazolást?

Postai úton

Személyes átvétellel

A következő címre (postai út esetén) _____

Hány példányban kéri az adóigazolást? _____ példányszám

5. Milyen célból kéri az adóigazolást?

_____. év _____ hó _____ nap

kérelmező (cégszerű) aláírása