

KÉRELEM ADÓIGAZOLÁS KIÁLLÍTÁSÁRA

Pogány községi Önkormányzat illetékességi területén

Szalántai Közös Önkormányzati Hivatal Pogányi Kirendeltség - Adóügy

7666. Pogány, Széchenyi u. 12.

Tel./Fax: 72/425-465

e-mail: adougy@dravanet.hu

Az adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja:
átvevő aláírása

Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!

A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!

1. Adózó, adóalany azonosító adatai*:

Az adózó neve (cégneve):

Címe (lakóhelye, székhelye):

Adószáma: Cégjegyzékszám:

Statisztikai számjele:

A kérelem kitöltőjének neve, telefonszáma:

Csak magánszemély/egyéni vállalkozó esetén:

adóazonosító jele:..... szül.helye, ideje:

születési családi és utóneve:.....

anyja születési családi és utóneve:

2. Adóigazolás dátuma* (A megfelelő négyzetbe tett x-szel jelölje.)

Az adóigazolás kiállításának napjára vonatkozóan tartalmazza az adatokat.

Az adóigazolásévhónapnap tartalmazza az adatokat.

3. Az adóigazolás megkérésének célja*:

.....
.....
.....

példányszám:db

4. Milyen formában kéri az adóigazolást?*(A megfelelő négyzetbe tett x-szel jelölje.)

postai úton

személyes átvétellel

A következő címre (postai út esetén):

5. Nyilatkozat* (A négyzetbe tett x-szel jelölje.)

Kijelentem, hogy az adóigazolás kiállításának napjáig előírt valamennyi adónemre vonatkozó bevallási és adófizetési kötelezettségemnek eleget tettem.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

Dátum:.....,

P.H.

.....
(cégszerű) aláírás