

KÉRELEM ADÓIGAZOLÁS KIALLÍTÁSÁRA

Pogány községi Önkormányzat illetékességi területén

Szalántai Községi Önkormányzati Hivatal Pogányi Kirendeltség - Adóügy

7666. Pogány, Széchenyi u. 12. Tel./Fax: 72/425-465 e-mail: ado@szalanta.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*:

Adózó neve (cégneve):

Címe (lakóhelye, székhelye): [][][][] város/község

..... közterület közterület jelleg hsz.

Adószáma: [][][][][][][][] - [] = [][] Statisztikai számjele: [][][][][][][][] - [][][] - [][][] - [][]

Kérelem kitöltőjének neve:, Tel.száma:

Csak magánszemélyszemély/egyéni vállalkozó esetén:

Adóazonosító jele: [][][][][][][][][] Szül.helye:, ideje: [][][] év [][] hó [][] nap

Anyja születési családi és utóneve:

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

nemleges adóigazolás

általános adóigazolás

Az adóigazolás mely napra tartalmazza az adatokat: [][][][] év [][] hó [][] nap

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): [][][][] város/község

..... közterület jelleg hsz. ép. lh. em. ajtó

5. Nyilatkozat

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!

Kelt:, [][][][] év [][] hó [][] nap

P.H.

(cégszerű) aláírás