

SZEMÉLYI ADAT VÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

Pogány községi Önkormányzat illetékességi területéhez tartozó adózóknak
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!

I. A változás fajtája*: (A megfelelő négyzetbe tegyen x-et!)

Név Állandó lakóhely Tartózkodási hely Levelezési cím

II. A változás időpontja*:évhónapnap

III. Adózó, adóalany azonosító adatai*:

adózó neve:

születési családi és utóneve:

lakóhelye:

levelezési címe:

születési helye, ideje:

anyja születési családi és utóneve:

adóazonosító jele:

számlavezető pénzügyintézet neve:

bankszámlaszáma:

telefonszáma:

e-mail címe:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

Dátum:..... ,

.....
aláírás