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: 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. Magánszemély (adózó, adóalany) **azonosító adatai*:**

Adózó neve: ……..……..

Címe (lakóhelye): ☐☐☐☐ ……..…… város/község

……..... közterület ……..…… közterület jelleg …… hsz.

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Szül.helye: ……..., ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

Anyja születési családi és utóneve: ……..……..

Kérelem kitöltőjének neve: ……..……

Tel.száma: ……..…… E-mail cím: ……..……

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

☐ nemleges adóigazolás ☐ általános adóigazolás

Az adógazolás mely napra tartalmazza az adatokat: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3. Az adóigazolás kiállításnak célja*:

……

……

példányszám: ☐☐ db

Az adóigazolás felhasználásának neve (pl. Bank) **és helye** (címe)***:**

……

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

……..

aláírás