

## SZEMÉLYI ADAT VÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

Pogány községi Önkormányzat illetékességi területéhez tartozó adózóknak  
Szalántai Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője 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!**

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

Név       Állandó lakóhely       Tartózkodási hely       Levelezési cím

### II. A változás időpontja\*: év hónap nap

### III. Adózó, adóalany azonosító adatai\*:

Adózó neve: .....

Születési neve: .....

Adóazonosító jelle:           Szül.helye: ..... ideje:    év   hó   nap

nap

Anyja neve: .....

Lakóhelye:     ..... város/község

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

Tartózkodási helye:     ..... város/község

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

Levelezési címe:     ..... város/község

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

Tel.szám: .....

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

Kelt:.....     év   hó   nap

.....  
aláírás