

KÉRELEM ADÓIGAZOLÁS KIÁLLÍTÁSÁRA

Bosta, Szalánta, Szilvás Községi Önkormányzat illetékességi területén

Szalántai Közös Önkormányzat Hivatal Jegyzője

7811. Szalánta, Hunyadi János utca 63. Tel./Fax: 72/524-903 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.szám: E-mail cím:

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 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