



KÉRELEM

Vál Község Önkormányzat adóhatósága felé, adóigazolás kiadása céljából

A kérelmező

neve / megnevezése:

adóazonosító jele: adószáma: - -

magánszemély esetén:

születési helye: ideje:

születési neve:

anyja születési neve:

külföldi magánszemély esetében az állampolgárság:

lakcíme / székhely címe: Ir. sz.: Település:

Utca, házszám:

Milyen célból kéri az adóigazolást?

Hány példányban kéri az adóigazolást?

Milyen formában kéri az adóigazolást? * Postai úton Személyes átvétel

Törvényes képviselő / meghatalmazott neve:

Meghatalmazott állandó meghatalmazással rendelkezik? * Igen Nem

Kérelmező / törvényes képviselő / meghatalmazott telefonszáma:

Levelezési címe: Ir. sz.: Település:

Utca, házszám:

Megjegyzés:

, év hó nap

.....
kérelmező, törvényes képviselő, meghatalmazott aláírása

A kérelmet átvettem: év hó nap

* A megfelelő részt kérjük bejelölni

.....
aláírás