

Érkezett:

Ikt.szám: Adó/...../2017.

Ügyintéző:.....

MARCALI Közös Önkormányzati Hivatal
Adócsoporthoz

Telefon: 85/501-071 Fax: 85/501-059
Ügyfelfogadás: Marcali, Rákóczi u. 11.

KÉRELEM ADÓIGAZOLÁS KIÁLLÍTÁSÁHOZ

Név:.....

Születési hely, idő.....Anyja neve:.....

Adószáma / adóazonosító száma:.....Telefonszáma:.....

Cégbírósi / nyilvántartási száma:.....

Székhelye / lakcíme:.....

Statisztikai száma.....

Az igazolást kérem kipoztázni: igen, nem

Levelezési címe:.....

Általános igazolás tárgya:

☐

adótartozásról

☐

egyéb

Hol kívánja felhasználni az igazolást? (pénzüntézet, minisztérium, stb)

.....

..

Milyen célból kéri az igazolást? (hitel, pályázat, stb)

.....

A hatósági bizonyítvány kiállítása az illetékekről szóló módosított 1990. évi XCIII. törvény XXI. mellékletének 4. pontja alapján illetékmentes.

....., 20.....

.....

kérelmező aláírása

P.H.
(cégbélyegző)