

Érkezett:

Ügyintéző:.....

**MARCALI Közös Önkormányzati Hivatal**  
**Adócsoport**

Telefon: 85/501-071 Fax: 85/501-059  
Ügyfélfogadás: 8700 Marcali, Rákóczi u. 11.

**KÉRELEM ADÓIGAZOLÁS KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

Név:.....

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

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

Cégbírósági / nyilvántartási száma:.....

Székhelye / lakcíme:.....

Statisztikai száma.....

Az igazolást kérem kipoztázni: igen, nem

Levelezési címe:.....

**Általános igazolás tárgya:**

adótartozásról

egyéb .....

**Hol kívánja felhasználni az igazolást?** (pénzintézet, 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)