

**TAPOLCAI KÖZÖS
ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
PÉNZÜGYI IRODA – ADÓCSOPORT**
8300 Tapolca, Hősök tere 15.
Tel.:87/511-159; Fax:87/511-164
E-mail: adocsoport@tapolca.hu

Az Adóhatóság tölti ki!Benyújtás, postára adás napja: Azonosító száma: Tapolca Gyulakeszi Raposka átvevő aláírása**KÉRELEM**

általános adóigazolás kiállításához

(Kérem a nyomtatványt pontosan, hiánytalanul töltsé ki,
mert az adatok hiányában az igazolás kiadása megtagadható!)**I. Adóigazolás adatai**

1. Mely napra tartalmazza az adóigazolás az adótartozást v. hiányát v. a jogszabályban előírt kötelezettség teljesítését?

Kiadás napjára Megadott napra: év hó nap2. Adóigazolás célja: Pénzintézet Pályázat, támogatás Hatósági eljárás Egyéb: _____3. Hány példányban kéri az adóigazolást? db

4. Adóigazolást felhasználó szervezet neve: _____

Címe: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó5. Átvétel módja: Személyesen Postai úton Elektronikusan (Ügyfélkapuval/Cégkapuval rendelkezem!)**II. Adózó adatai** Tapolca Gyulakeszi Raposka

1. Neve/megnevezése: _____

Születési neve: _____ Szül. helye: _____

Szül. ideje: Anyja neve: _____2. Adóazonosító jele: Adószáma: - - 3. Lakóhelye/ székhelye: város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

4. Levelezési címe: város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

5. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

III. Kérelmet benyújtó (kérelmező) adatai (Ha az adózó a kérelmező, nem kell tölteni a 2-4. pontokat!)1. Kérelmező: adózó képviselő meghatalmazott (Meghatalmazott esetében csatolni kell a meghatalmazást!)

2. Neve/megnevezése: _____

3. Lakóhelye/ székhelye: város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

4. Levelezési címe: város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek

_____ helység

 év hó nap

_____ a kérelmező (meghatalmazottja) aláírása