

Meghatalmazás önkormányzati adóügyekben

ASP
ADO
MHT

Benyújtandó a/az Község Önkormányzata jegyzőjének

Óriszentpéteri Közös Önkormányzati Hivatal
Cím: 9941 Óriszentpéter, Városszer 106.

Beküldő viselt neve

titulus	családi név	utónév	2. utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő levelezési címe

ország irányítószám település

HUN

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



ASP

ADO

MHT

MEGHATALMAZÁS

Benyújtandó a/az Község Önkormányzata jegyzőjének

Őriszentpéteri Közös Önkormányzati Hivatal

Cím: 9941 Őriszentpéter, Városszer 106.

A meghatalmazás módja

Eseti meghatalmazás

Állandó meghatalmazás

I. Képviselt adózó adatai

Adózó jellege

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adózó születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Lakóhely/székhely - egyéb cím

ország

irányítószám város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Képviselői adatok

- 1. Önálló képviseletre jogosult
- 2. Együttes képviseletre jogosult adatai

III. Képviselet adatai

Meghatalmazom a II. pont szerinti személyt a/az Szalafő Község Önkormányzata önkormányzati adóügyekben való képviseletre a következő paraméterek szerint.

Képviselet típusa

1. Képviselő státusza

2. Képviselet kezdete

vége

3. Képviselet jogköre

- Teljes körű
- Megjelölt cselekmények

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

helység

dátum

adózó aláírása

Tanú neve

Anyja neve

Lakóhelye

ország irányítószám város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Aláírása

Tanú neve

Anyja neve

Lakóhelye

ország irányítószám város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Aláírása