

Hajós Város Polgármesteri Hivatal

6344 Hajós, Rákóczi u 12.

Telefon/Fax: 78/404-100

E-mail: hajosphado@gmail.com**KÉRELEM****adóigazolás, adóhatósági bizonyítvány kiadására**

I. A magánszemély adózó adatai	
Viselt neve:	
Születési neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Adóazonosító jele:	
Adószáma:	
Lakóhelye:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	

II. Kérelem <i>(jelölje X-szel)</i>	
<input type="checkbox"/>	általános adóigazolás
<input type="checkbox"/>	egyéb, az adózó által kért adattartalmú adóigazolás
<input type="checkbox"/>	nemleges adóigazolás kiállítására.

III. Az adóigazolás kiállításának célja	
<input type="checkbox"/> Kérem, hogy az adóigazoláson az adóigazolás célját feltüntetni szíveskedjenek	

IV. Az adóigazolás felhasználásának helye (felhasználó szervezet)	
A felhasználó szervezet neve:	
Pontos címe: (irányítószám, település)	
közelebbi cím	

V. Az igazolás példányszáma:	
	db

VI. Az átvétel módja: <i>(jelölje X-szel)</i>	
<input type="checkbox"/>	Személyesen
<input type="checkbox"/>	Postai úton
<input type="checkbox"/>	Elektronikus úton

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak megfelelnek.	
Kelt:	Aláírás: