

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:.....

Cégbíróági / nyilvántartási száma:.....

Székhelye / lakcíme:.....

Statisztikai száma.....

Az igazolást kérem kipoztázni: igen nem

Levelezési címe:.....

Igazolás elektronikusan küldhető? igen nem

Igazolás tárgya:

nemleges adóigazolás

általános adóigazolás

egyéb

Hol kívánja felhasználni az igazolást? (intézmény megnevezése és címe)

.....

..

Milyen célból kéri az igazolást? (pl: hitelfelvétel , számú 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)