

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? *(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)