GESZTERÉDI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL BIRI KIRENDELTSÉGE
4235 Biri, Kossuth út 4.
Tel: 42/265-237, Fax: 42/265-237
E-mail: biriph@gmail.com

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja:☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

P.H._____
átvevő aláírása

KÉRELEM
adóigazolás kiállításához

I. Adóigazolás felhasználásának megjelölése

1. Felhasználás célja:_____

II. Kérelmező

Alulírott kérem a Geszterédi Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzőjét, hogy részemre adóigazolást kiállítani szíveskedjen ☐ példányban.

1. Neve: _____
2. Születési neve: _____
3. Születési helye: _____város/község, ideje:☐☐☐☐év☐☐hó☐☐nap
4. Anyja születési családi és utóneve:_____
5. Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adószáma:☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐
6. Lakóhelye: ☐☐☐☐ _____város/község

_____közterület_____közterület jellege_____hsz.____ép.___lh.___em.___ajtó

7. Levelezési cím: ☐☐☐☐ _____város/község

_____közterület_____közterület jellege_____hsz.____ép.___lh.___em.___ajtó

8. Telefonszáma: _____e-mail címe: _____
9. ☐ Az adóigazolás kiállítása részemre az illetékről szóló 1990. évi XCIII. tv. alapján **illetékmentes.**

III. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ _____
helység év hó nap a kérelmező (meghatalmazottja) aláírása