

Mogyoródi Polgármesteri Hivatal
2146 Mogyoród, Dózsa György út 40.
Tel.: 28/540-716, Fax: 28/540-715
E-mail: mogyorod@mogyorod.hu

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Érkezett:
Ügyszám:
Ügyintéző:

KÉRELEM ADÓIGAZOLÁSHOZ

ADÓZÓ

1. Neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város/község.

Ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

5. Statisztikai számjele: - - -

6. Pénzüntézet számlaszáma: -

7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz.
_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

8. Levelezési címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz.
_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

10. Az Adóigazolást..... célból kérem.

11. Az adóigazolást hol, milyen intézménynél szeretné felhasználni

12. Az adóigazolástpéldányban kérem.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység év hó nap _____
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása