**EGYÉNI VÁLLALKOZÓ, JOGI SZEMÉLY, JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZET**

**ÁLLANDÓ MEGHATALMAZÁS**

Alulírott

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vezetéknév: | | Utónév 1: | | | | Utónév 2: | | *Szervezet képviselőjének adatai* |
| Születési családi név: | | Utónév1: | | | | Utónév 2: | |
| A születési név megegyezik a viselt névvel. | | | | | | | |
| Anyja vezetékneve: | | Utóneve 1: | | | | Utóneve 2: | |
| Születési hely: | | | | Születési idő:  Dátum megadásához kattintson ide. | | | |
| Állampolgárság:  magyar, egyéb: **……………………..** | | | | | | | |
| Adóazonosító jel*:**(10 karakter)* | | | | | | | |
| Lakóhely irányítószám: | Település neve: | | közterület neve: | | közterület jellege:  **út,  utca,  tér,** egyéb: **……………..** | | házszám, emelet, ajtó: |
| Tartózkodási hely irányítószám: | Település neve: | | közterület neve: | | közterület jellege:  **út,  utca,  tér,** egyéb: **……………..** | | házszám, emelet, ajtó: |  |

mint a(z)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Szervezet elnevezése* |
|  | *székhelye* |
|  | *adószáma* |

*képviselője*, meghatalmazom

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vezetéknév: | | Utónév 1: | | | | Utónév 2: | | *Meghatalmazott adatai*  *FIGYELEM!*  *Az ügyfélkapu regisztráció során megadott adatokkal meg kell egyeznie!* |
| Születési családi név: | | Utónév1: | | | | Utónév 2: | |
| A születési név megegyezik a viselt névvel. | | | | | | | |
| Anyja vezetékneve: | | Utóneve 1: | | | | Utóneve 2: | |
| Születési hely: | | | | Születési idő:  Dátum megadásához kattintson ide. | | | |
| Állampolgárság:  magyar, egyéb: **……………………..** | | | | | | | |
| Adóazonosító jel*:**(10 karakter)* | | | | | | | |
| Lakóhely irányítószám: | Település neve: | | közterület neve: | | közterület jellege:  **út,  utca,  tér,** egyéb: **……………..** | | házszám, emelet, ajtó: |
| Tartózkodási hely irányítószám: | Település neve: | | közterület neve: | | közterület jellege:  **út,  utca,  tér,** egyéb: **……………..** | | házszám, emelet, ajtó: |

*(a megfelelőt kérjük* ***x-szel*** *jelölni)*

ügyvédet,  ügyvédi irodát,  európai közösségi jogászt,  könyvelőt,  adószakértőt,

okleveles adószakértőt,  adótanácsadót,  nagykorú alkalmazottat / tagot,

számviteli, könyvviteli szolgáltatásra vagy adótanácsadásra jogosultat, hogy

az adózó képviseletében az ügyindítás, adóegyenleg lekérdezés és ügykövetés ügyekben eljárjon az önkormányzati hivatali portálon keresztül.

A meghatalmazás visszavonásig / ……………………….-ig érvényes.\*

Kelt:...................................................., ….....év ……...............…hó ........nap.

..................................................

*meghatalmazó (cégszerű) aláírása*

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| *(név)* | *(név)* |
| *(lakcím)* | *(lakcím)* |
| *(aláírás)* | *(aláírás)* |