



AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás dátuma:

Iktatás dátuma:.....

Átvette:.....

Ügyiratszám:.....

K É R E L E M

ADÓIGAZOLÁS, ADÓHATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSÁRA

az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény (Art.) 126. § értelmében, valamint a 465/2017. (XII.28.) Korm. rendelet az adóigazgatási eljárás részletszabályairól szóló 1. § (4) bekezdése alapján az adóhatósági igazolás kiállítására irányuló kérelmet a **kérelem beérkezésétől számított 6 napon belül teljesíti**. Az illetékekről szóló többszörösen módosított 1990. évi XCIII. tv. (Itv.) XXI. mellékletének 4. pontja alapján a hatósági bizonyítvány kiállítása iránti eljárás **illetékmentes**.

I. KÉRELMEZŐ ADATAI

ADÓALANY NEVE: _____

Adószám/Adóazonosító jel: _____ / _____

Telefonszám/E-mail cím: _____ / _____

Cégbírósági nyilvántartási szám: _____

Székhely/Lakcím: _____

Levelezési cím: _____

MAGÁNSZEMÉLY/EGYÉNI VÁLLALK.: szül. név: _____

születési hely: _____ **születési idő:** _____

anyja neve: _____

Külföldi magánszemély esetében az állampolgárság: _____

II. Adóigazolás adatai

1. Adóigazolás típusa: általános adóigazolás, nemleges adóigazolás, egyéb, az adózó által kért adattartalmú adóigazolás

2. Igazolás célja (pl.: pályázat, pályázat fenntartási jelentés, hitel, cégmegszüntetés, egyéb ok): _____

Kérem, hogy az adóigazoláson az adóigazolás célját feltüntetni szíveskedjenek.

3. Igazolást felhasználó szerv(ezet) megnevezése és címe: (ahová az igazolást kívánja benyújtani)

Felhasználó szervezet címe: _____

Igazolás példányszáma: pl. (postai kézbesítés/személyes átvétel esetén)

Átvétel módja: személyesen postai úton elektronikus úton

Jelölje x-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, aláírásra jogosult állandó meghatalmazott:

Jelölje x-szel ha, meghatalmazott, és meghatalmazását csatolta:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dorog,évhónapnap

Ph.

.....
kérelmező/képviselő (meghatalmazott) aláírás