

**KÉRELEM ADÓ- ÉS ÉRTÉK BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSÁRA**  
Abádszalók Önkormányzat illetékességi területén  
5241 Abádszalók, Deák F. út 12.; Tel: 59/535-114; Fax: 06/59/535-120  
[www.abadszalok.hu](http://www.abadszalok.hu)    [ado@abadszalok.hu](mailto:ado@abadszalok.hu)

**Az adóhatóság tölti ki!**

Benyújtás, postára adás napja: .....  
Átvevő aláírása:.....  
**Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!**  
**A \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!**

**1. Kérelmező azonosító adatai\*:**

Neve (cégneve):

.....

címe (lakóhelye, székhelye):

.....

levelezési címe:

.....

adószáma: ..... statisztikai számjele:.....

számlavezető pénzüintézet neve/számlaszáma:

.....

**Csak természetes személy esetén:**

adóazonosító jele:..... szül.helye, ideje: .....

születési családi utóneve:.....

anyja születési családi és utóneve: .....

**2. Adó- és értékbizonyítvány kérés célja\* (A megfelelő négyzetbe tett x-szel jelölje.)**

pályázathoz  hitel felvételhez  hagyatéki eljáráshoz

gyámhatósági ügyekhez  bírósági végrehajtási ügyekhez

**3. Kiskorú adatai:** (Amennyiben az adó- és értékbizonyítvány kiállítását gyámhatósági ügyintézés céljából kéri, akkor a kiskorú vagy gondokolt adatait közölni szíveskedjen.)

Neve:

.....

Címe (lakóhelye):

.....

Születési helye, ideje:

.....

Anyja neve:

.....

**4. Az ingatlan adatai:**

Abádszalók , ..... (utca, házsám)

..... (helyrajzi szám)

**5. Milyen formában kéri az adó- és értékbizonyítványt?\***

(A megfelelő négyzetbe tett x-szel jelölje.)

postai úton (fenti levelezési címre)  személyes átvétellel

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!**

Dátum:..... , .....

P.H. ....

(cégszerű) aláírás

