

ABÁDSZALÓKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
5241 Abádszalók, Deák F. út 12.
Tel.: 59/535-114, Fax: 59/535-120.
www.abadszalok.hu ado@abadszalok.hu

Beérkezés időpontja:
..... év hó nap

Átvevő aláírása:

KÉRELEM
általános adóigazolás - nemleges adóigazolás* kiadása tárgyában*

A kérelmező:
neve (cégneve)

.....
adóazonosító jele: **adószáma:**
születéskori neve: anyja neve:
születési helye és ideje:
Ha külföldi magánszemély és adóazonosító jellel nem rendelkezik: állampolgársága,
útlevél száma:
telefonszáma:

Lakcíme / székhely címe:

.....
Az igazolást..... célból
a/azszerv
eljárásában történő felhasználásra, eredeti példányban,
.....nappal kiállítva kérem.

Megjegyzés:

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

Kelt,

.....
kérelmező*, törvényes képviselő*, meghatalmazott
aláírása

* A megfelelő szövegrészt szíveskedjen aláhúzni