



Meghatalmazás önkormányzati adóügyekben

ASP
ADO
MHT

Balatonalmádi Város Önkormányzata

Cím: 8220 Balatonalmádi Széchenyi sétány 1, levelezési cím: 8220 Balatonalmádi Széchenyi sétány 1
Telefon: 88/542-456, 88/542-457, fax: 06-88-542-493, e-mail: vbea@balatonalmadi.hu

Beküldő viselt neve

titulus	családi név	keresztnév	2. keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Balatonalmádi Város Önkormányzata

Cím: 8220 Balatonalmádi Széchenyi sétány 1, levelezési cím: 8220 Balatonalmádi Széchenyi sétány 1
Telefon: 88/542-456, 88/542-457, fax: 06-88-542-493, e-mail: vbea@balatonalmadi.hu

ASP

ADO

MHT

MEGHATALMAZÁS

Balatonalmádi Város Önkormányzata önkormányzati
adóhatósági ügyek képviselő útján történő intézéséhez

I. Képviselt adózó adatai

Adózó jellege

Magánszemély

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Lakóhely/székhely - egyéb cím

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Képviselői adatok

1. Önálló képviseletre jogosult
2. Együttes képviseletre jogosult adatai

III. Képviselet adatai

Meghatalmazom a II. pont szerinti személyt a/az Balatonalmádi Város Önkormányzata ...¹
adóügyekben való képviseletre a következő paraméterek szerint.

1. Képviselet típusa

2. Képviselő státusza

3. Képviselet kezdete

vége

4. Képviselet jogköre

Teljes körű

Megjelölt cselekmények

IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

helység

2019.01.10

dátum

adózó aláírása

Tanú neve

Lakcíme

Aláírása

Tanú neve

Lakcíme

Aláírása

Úrlapon előforduló rövidített szövegek jegyzéke

¹ Balatonalmádi Város Önkormányzata önkormányzati