

MEGHATALMAZÁS
Mindszent város önkormányzati adóhatósága előtti képviselet bejelentéséhez

Benyújtás, postára adás napja: _____ év _____ hónap _____ nap

_____ az átvevő aláírása

Meghatalmazó magánszemély adatai

Neve: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Lakcíme: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

Meghatalmazó jogi személy adatai

Neve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő adóazonosító jele: _____

Törvényes képviselő születési helye _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

Meghatalmazott adatai

Neve _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Állandó lakcíme: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

E-mail címe: _____

A meghatalmazott minősége:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ügyvéd | <input type="checkbox"/> nagykorú alkalmazott |
| <input type="checkbox"/> könyvelő | <input type="checkbox"/> nagykorú magánszemély |
| <input type="checkbox"/> adószakértő, reg. szám: _____ | <input type="checkbox"/> egyéb: _____ |
| <input type="checkbox"/> adótanácsadó, reg. szám: _____ | |

Meghatalmazás módja:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> állandó | <input type="checkbox"/> eseti |
|----------------------------------|--------------------------------|

A meghatalmazás érvényessége:

Érvényességének kezdő időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap

Érvényességének vége: _____ év _____ hónap _____ nap

vagy visszavonásig érvényes***Az alábbi adóügyek intézésére feljogosító meghatalmazás, megbízás bejelentése:**

Eseti megbízás esetén a következő ügyekben: _____

Állandó megbízás esetén a következő ügyekben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> valamennyi ügycsoportra vonatkozóan | <input type="checkbox"/> adófolyószámla egyeztetés, kérés |
| bevallás/bejelentkezés benyújtása: | <input type="checkbox"/> átvezetési kérelem |
| <input type="checkbox"/> - helyi iparüzési adó | <input type="checkbox"/> méltányossági kérelem |
| <input type="checkbox"/> - építményadó | <input type="checkbox"/> végrehajtási eljárás |
| <input type="checkbox"/> - magánszemélyek kommunális adója | <input type="checkbox"/> iratbetekintés |
| <input type="checkbox"/> - gépjárműadó | <input type="checkbox"/> egyéb: _____ |

Kiállítás helye, ideje: _____

Jelen meghatalmazást elfogadom:

meghatalmazó aláírása_____
meghatalmazott aláírása

Tanú neve: _____

Tanú neve: _____

Lakcíme: _____

Lakcíme: _____

Aláírása: _____

Aláírása: _____

* Amennyiben visszavonásig érvényes állandó meghatalmazást adnak, annak megszűnését az adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon be kell jelenteni.