

BEJELENTÉS

Mindszent város önkormányzati adóhatósága előtti képviseleti jogosultság megszűnéséről

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

_____ az átvevő aláírása

Adózó 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 _____ hs. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

Adózó jogi személy adatai

Neve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____ város/község

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

Levelezési címe: _____ város/község

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

E-mail címe: _____

A meghatalmazás, megbízás visszavonása:

meghatalmazó, megbízó általi bejelentés

Bejelentem, hogy az állandó meghatalmazott, megbízott részére adott meghatalmazást, megbízást visszavontam, illetve a meghatalmazott, megbízott felmondta.

meghatalmazott általi bejelentés

Meghatalmazottként, megbízottként bejelentem, hogy az adózó ügyeinek intézésére feljogosító, részemre adott állandó meghatalmazást, megbízást visszavontam, illetve a meghatalmazást, megbízást felmondtam.

Kiállítás helye, ideje: _____

adózó/képviselő neve

adózó/képviselő aláírása