



Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata

ASP

ADO

AAI

Cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1., levelezési cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1.
Telefon: +36 (82) 501-582, fax: +36 (82) 511-417, e-mail: adoiroda@kaposvar.hu

KÉRELEM

Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata önkormányzathoz
adóigazolás, adóhatósági bizonyítvány kiadására

I. Adózó adatai

Adózó jellege

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adózó személy születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

hátszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Kérelmet kitöltő neve

Telefonszáma

E-mail címe

II. Kérelem

Kérem, hogy

- 1. általános adóigazolást
- 2. közbeszerzéshez kapcsolódó kifizetés céljából igényelt adóigazolást
- 3. jövedelemigazolást (termőföld bérbeadás vonatkozásában)
- 4. egyéb, az adózó által kért adattartalmú adóigazolást
- 5. Nemleges adóigazolás
- 6. Nemleges adóigazolás nem adóalany részére

kiállítani szíveskedjenek.

III. Adóigazolás kiállításának célja

Kérem, hogy az adóigazoláson az adóigazolás célját feltüntetni szíveskedjenek

IV Adóigazolás felhasználásának helye (felhasználó szervezet)

1. Adóigazolás felhasználásának helye (felhasználó szervezet)

2. Felhasználó szervezet címe

ország	irányítószám	város / község		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házsám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. Kifizető adatai (közbeszerzéshez kapcsolódó kifizetés céljából igényelt adóigazolás esetén)

VI. Igazolás példányszáma

db

VII. Átvétel módja

1. Személyesen
 2. Postai úton
 3. Elektronikus úton

VIII. Megjegyzés

IX. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy kérelemben megjelölt adatok a valóságnak megfelelnek.

helység

dátum

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen kérelmet ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

Személyes átvétel esetém

A mai napon átvettem: példány igazolást.

Kaposvár, év, hónap, nap.

.....
aláírás