Balatonfőkajári Közös Önkormányzati Hivatal Benyújtás dátuma:………………………….

Balatonakarattyai Kirendeltsége Adó nyilvántartási szám:…………………

8172 Balatonakarattya, Iskola u. 7. Iktatószám:Adó/……….…../20………….

Tel:06/88/656-677/605 mellék

e-mail: ado@balatonakarattya.hu

#  K É R E L E M

 **HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

Az adózás rendjéről szóló többszörösen módosított 2003. évi XCII. tv. (Art.) 85/A. § (4) bekezdés értelmében, valamint az (Art) 5/A. § (5) bekezdés alapján az adóhatósági igazolás kiállítására irányuló kérelmet a kérelem beérkezésétől számított 6 napon belül kell teljesíteni.

Az illetékekről szóló többszörösen módosított 1990. évi XCIII. tv. (Itv.) XXI. mellékletének 4. pontja alapján a hatósági bizonyítvány kiállítása iránti eljárás 2016. január 1-jétől **illetékmentes.**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név/cégnév:**

**Adószám/adóazonosító jel: ……………………………………………………………………………….**

**Telefonszám/ fax: ……………………………………………………………………………………………**

**Cégbírósági nyilvántartási szám: ..……………………………….……………………………………..**

**Székhely/lakcím:**

**Telephely(ei):**

**Levelezési cím:**

**Magánszemély esetén:**

**szül. hely,idő: …………………………………….... ………………………………………………………….**

**anyja neve : ...........................................................................................................................**

**ADÓIGAZOLÁS**

**Az igazolás célja (pályázat, pályázat fenntartási jelentés, hitel, cégmegszüntetés, egyéb ok):**

**Az igazolást felhasználó szerv(ezet) megnevezése (ahová az igazolást kívánja benyújtani: bank, minisztérium,önkormányzat,cégbíróság,egyéb ok):**

**……………………………………………………………………………………………………………………....**

**Hány példányban kéri az igazolást: ..………… pl.**

**Milyen hatállyal kéri az adóigazolást: ..………..…**

**Az igazolás kiadásának módja: postai úton/ személyesen/ elektronikus úton e-mail cím: ……………………………….……......…….**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Balatonakarattya, ……..…év ……..….……hónap …..…nap**

 **…………….........………………………………..……………..**

 **kérelmező vagy képviselő (meghatalmazott) aláírása**