

Benyújtás, postára adás napja:

Domaszéki Polgármesteri Hivatal Adóiroda		Domaszéki Polgármesteri Hivatal Adó iktató	
Átvette:	Érkeztető szám:	Iktatás:	Szám:
Érkezett:		Előadó:	Előirat:

MEGHATALMAZÁS

*Domaszéki Községi Önkormányzata előtti képviselet ellátására
adott állandó vagy eseti meghatalmazás bejelentéséhez*

Meghatalmazás módja Állandó Eseti

Meghatalmazó magánszemély adatai

Neve: _____

Adóazonosító jele:

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakcíme: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg. _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
_____ év _____ hó _____ nap
_____ meghatalmazó aláírása

Meghatalmazó gazdasági társaság/egyéni vállalkozó 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: _____
_____ év _____ hó _____ nap
_____ meghatalmazó aláírása

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

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
_____ év _____ hó _____ nap
_____ meghatalmazott aláírása

A meghatalmazott minősége:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ügyvéd | <input type="checkbox"/> adószakértő |
| <input type="checkbox"/> ügyvédi iroda | <input type="checkbox"/> adótanácsadó |
| <input type="checkbox"/> európai közösségi jogász | <input type="checkbox"/> könyvvizsgáló |
| <input type="checkbox"/> könyvelő | <input type="checkbox"/> nagykorú alkalmazott (egyéni vállalkozó esetén) |
| <input type="checkbox"/> számviteli, könyvviteli szolgáltatásra
vagy adótanácsadásra jogosult gazdasági
társaság alkalmazottja/tagja | <input type="checkbox"/> nagykorú magánszemély (magánszemély esetén) |
| | <input type="checkbox"/> egyéb: _____ |

A meghatalmazás érvényességének kezdő időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

A meghatalmazás érvényességének vége: _____ év _____ hó _____ nap

A meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Az alábbi adóügyek intézésére feljogosító állandó meghatalmazás, megbízás bejelentése:

	Papíralapon benyújtandó:	:
valamennyi ügycsoportra vonatkozóan	<input type="checkbox"/>	
bevallás benyújtása:		
helyi iparűzési adó	<input type="checkbox"/>	
gépjárműadó	<input type="checkbox"/>	
kommunális adó	<input type="checkbox"/>	
talajterhelési díj	<input type="checkbox"/>	
bejelentkezés, változás bejelentés	<input type="checkbox"/>	
méltányossági kérelem	<input type="checkbox"/>	
hatósági bizonyítvány kérése	<input type="checkbox"/>	
adófolyószámla egyeztetése	<input type="checkbox"/>	
adófolyószámla kérése	<input type="checkbox"/>	
átvezetési, túlfizetés visszautalási kérelmek	<input type="checkbox"/>	
jogorvoslat	<input type="checkbox"/>	
végrehajtási eljárás	<input type="checkbox"/>	
ellenőrzés és az azt követő hatósági eljárás	<input type="checkbox"/>	
iratbetekintés	<input type="checkbox"/>	
egyéb: _____	<input type="checkbox"/>	

Kérjük, hogy a nyomtatvány mezőinél, a megfelelő rovatot értelemszerűen "X" jellel szíveskedjék jelölni.

A tanúk alkalmazása (az ügyvédnek adott meghatalmazás kivételével) csak abban az esetben szükséges, amikor a meghatalmazó (nem egyéni vállalkozó) magánszemély.

Tanú neve: _____ Lakcíme: _____ Aláírás: _____	_____ Meghatalmazó aláírása
Tanú neve: _____ Lakcíme: _____ Aláírás: _____	Jelen meghatalmazást elfogadom: _____ Meghatalmazott aláírása