



# SAJÓBÁBONY VÁROS ÖNKORMÁNYZAT JEGYZŐJE

3792 Sajóabony, Bocskai u. 2. Tel: 46/549-030, Fax: 46/549-031

## 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: .....

Cégbírósi 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, cégbírósi, egyéb ok): .....

.....

Hány példányban kéri az igazolást: ..... pld.

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.

Kelt:

.....  
kérelmező vagy képviselő (meghatalmazott) aláírása