

**LESENCE VÖLGYE TELEPÜLÉSEK
KÖRJEGYZŐSEGE**

8319 Lesenceistvánd, Kossuth u. 145..
Tel.:87/436-151
E-mail: lesenceistvand@vazsonykom.hu

Az Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító száma: _____
átvevő aláírása

KÉRELEM
adóigazolás kiállításához

I. Adóigazolás felhasználásának megjelölése

1. Felhasználható: _____

II. Kérelmező

Alulírott kérem Lesence Völgye Települések Körjegyzőjét, hogy részemre adóigazolást kiállítani szíveskedjen.

1. Neve: _____

2. Születési neve: _____

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

4. Anyja születési családi és utóneve: _____

5. Adóazonosító jele: Adószáma: / /

6. Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

7. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

8. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

9. Az adóigazolás kiállítása az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. tv. alapján **illetékmentes**

A kérelemhez **csatolom** az illetékmentességre vonatkozó nyilatkozatot

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység év hó nap _____ a kérelmező (meghatalmazottja) aláírása