

Meghatalmazás

Meghatalmazó:

Alulírott: Adóalany neve: _____

Születéskori neve: _____

Születési helye: _____ Születési ideje: ____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele (magánszemély): _____,

Állandó lakcím: _____ város/község _____ közterületneve

_____ közterület jellege (út/utca/tér/köz) _____ házszám _____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Adószáma (vállalkozói): _____ - ____ - ____, Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____,

Székhely: _____ város/község _____ közterületneve

_____ közterület jellege (út/utca/tér/köz) _____ házszám _____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Meghatalmazom:

Név: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____ Születési ideje: ____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele (magánszemély): _____, Adószáma: _____ - ____ - ____

Állandó lakcím: _____ város/község _____ közterületneve

_____ közterület jellege (út/utca/tér/köz) _____ házszám _____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ ügyvédet* _____ európai közösségi jogászt*

_____ nagykorú alkalmazottat (egyéni vállalkozó, jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szerv meghatalmazó esetén)*

_____ könyvelőt* _____ adószakértőt, okleveles adószakértőt, adótanácsadót*

_____ jogtanácsost (jogi személyt, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet meghatalmazó esetén)*

_____ számviteli, könyvviteli szolgáltatásra vagy tanácsadásra jogosult

(Adószáma (vállalkozói): _____ - ____ - ____, Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____,

Székhely: _____ város/község _____ közterületneve

_____ közterület jellege (út/utca/tér/köz) _____ házszám _____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó)

gazdasági társaságon, illetőleg (jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet meghatalmazó esetén) egyéb szervezeten keresztül, annak alkalmazottját, tagját*

** A megfelelőit kérjük x-szel jelölni!*

, hogy Gárdony Város Polgármesteri Hivatal Adócsoportjánál

a/az _____ elnevezésű,

_____ szám alatt lévő,

szálloda, üdülőegység ellenőrzésének ügyében teljes körűen eljárjon, helyettem aláírjon.

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

_____,
Helység _____ dátum _____

Meghatalmazó hivatalos aláírása

A meghatalmazást elfogadom:

Meghatalmazott aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt: 1. tanú:

2. tanú:

név nyomtatottan

név nyomtatottan

lakcím

lakcím

aláírás

aláírás