

**Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal**  
**Lesenceisvánd, Kossuth u. 145.**  
**Tel: 87/436-151**  
**e-mail: kozoshivatal@lesenceistvand.hu**

**Az Adóhatóság tölti ki!**

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító száma:

átvevő aláírása

**KÉRELEM**  
adóigazolás kiállításához

**I. Adóigazolás adatai**

1. Adóigazolás típusa:  Nemleges adóigazolás  Általános adóigazolás

2. Mely napra tartalmazza az adóigazolás az adótartozást v. hiányát v. a jogszabályban előírt kötelezettség teljesítését?  
Kiadás napjára  Megadott napra:     év   hó   nap

3. Adóigazolás célja:  Pénzintézet  Pályázat, támogatás  Hatósági eljárás  Egyéb: \_\_\_\_\_

4. Hány példányban kéri az adóigazolást?  db

5. Az adóigazolást kérem kipoztázni.

**II. Adózó adatai**

1. Neve/megnevezése: \_\_\_\_\_

2. Adóazonosító jele:             Adószáma:        -  -

3. Lakóhelye/ székhelye:     \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

**III. Kérelmet benyújtó (kérelmező) adatai:**

1. Kérelmező:  adózó  képviselő  meghatalmazott

2. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó

**IV. Illetékkötelezettség**

1. Személyes illetékmentességre jogosult

2. A kérelemhez az illetékmentességre vonatkozó nyilatkozatot csatolom

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

\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_  
helység év hó nap a kérelmező (meghatalmazottja) aláírása