|  |  |
| --- | --- |
|  | ****Zamárdi Polgármesteri Hivatala****8621 Zamárdi, Szabadság tér 4. Telefon: 84/348-400, 348-711. Fax: 84/349-147. E-mail: titkarsag@zamardi.hu |

# K É R E L E M

**HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény (Art.) 126. § (2) bekezdés értelmében, valamint a 465/2017. (XII.28.) Korm. rendelet az adóigazgatási eljárás részletszabályairól szóló 1. § (4) bekezdése alapján az adóhatósági igazolás kiállítására irányuló kérelmet a

**kérelem** **beérkezésétől számított 6 napon belül teljesíti.**

Az illetékekről szóló többszörösen módosított 1990. évi XCIII. tv. (Itv.) XXI. mellékletének 4. pontja alapján a hatósági bizonyítvány kiállítása iránti eljárás **illetékmentes.**

**I. KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név/cégnév: ...........................................................................................................................**

**Adószám/adóazonosító jel: ...........................................................**

**Telefonszám/ fax: ..........................................................................**

**Cégbírósági nyilvántartási szám: ..……………………………….………**

**Székhely/lakcím: .....................................................................................................................**

**Telephely(ei): .........................................................................................................................**

**Levelezési cím: ........................................................................................................................**

**Magánszemély esetén:**

**szül.hely,idő: …………………………………….... anyja neve : ..................................................**

**II. IGAZOLÁS**

**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,cégbíróság,egyéb ok): ....................................................**

**……………………………………………………………………………………………………………………....**

**Hány példányban kéri az igazolást: ..………… pl.**

**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.**

**Zamárdi,**\_\_\_\_\_**év** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**hónap** \_\_\_**nap**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kérelmező vagy képviselő**

**(meghatalmazott) aláírása**