

**SZUHAKÁLLÓI KÖZÖS  
ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**  
3731 Szuhakálló, Kossuth út 7.  
Tel.: 48/352-081  
E-mail: jegyzo@szuhakallo.hu

**Az Adóhatóság tölti ki!**

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító száma:  \_\_\_\_\_  
átvevő aláírása

**KÉRELEM**  
adóigazolás<sup>1</sup> kiállításához

**I. Adóigazolás adatai:**

- Adóigazolás típusa: nemleges igazolás / általános igazolás
- Milyen hatállyal kéri az adóigazolást: kiadás napjára / megadott napra: \_\_\_\_\_
- Adóigazolás célja: pénzügy / pályázat / támogatás / hatósági eljárás / egyéb: \_\_\_\_\_
- Hány példányban kéri az adóigazolást: \_\_\_\_\_ db. Az igazolás kérem kipoztázni: igen / nem.

**II. Adózó adatai:**

- Neve/megnevezése: \_\_\_\_\_
- Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_
- Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_
- Adószáma/ adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_
- Lakóhelye/székhelye: \_\_\_\_\_
- Telephelye: \_\_\_\_\_
- Levelezési címe: \_\_\_\_\_

**III. Kérelmező adatai:**

- Kérelmező: adózó / képviselő / meghatalmazott
- Levelezési címe: \_\_\_\_\_

**IV. Illetékkötelezettség:**

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

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

\_\_\_\_\_,  
helység

\_\_\_\_\_,  
év

\_\_\_\_\_,  
hó

\_\_\_\_\_,  
nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

P:H: (cégbélyegző)