

MEGHATALMAZÁS

Benyújtható a **Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki** önkormányzati adóhatóság részére

| | | |
|---|--|---|
| A meghatalmazás módja, a meghatalmazás visszavonása | <input type="checkbox"/> Eseti meghatalmazás <input type="checkbox"/> Állandó meghatalmazás | <input type="checkbox"/> Meghatalmazás visszavonása |
|---|--|---|

A meghatalmazó személy adatai:

Családi (viselt) név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____
Születési név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____
Születési helye: _____, Születés ideje: _____
Anyja családi neve: _____, Anyja utóneve: _____
Adóazonosító jelle: □□□□□□□□□□ Adószáma: □□□□□□□□□□-□-□□
Lakcíme vagy levelezési címe: □□□□□, _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.
Székhelye: □□□□□, _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.
Telephelye: □□□□□, _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

A meghatalmazó jogi személy, egyéb szervezet adatai:

Neve, megnevezése: _____
Adószáma: □□□□□□□□□□-□-□□
Székhelye: □□□□□, _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

A meghatalmazott személy adatai:

Családi (viselt) név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____
Születési név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____
Születési helye: _____, Születés ideje: _____
Anyja családi neve: _____, Anyja utóneve: _____
Adóazonosító jelle: □□□□□□□□□□ Adószáma: □□□□□□□□□□-□-□□
Lakcíme vagy levelezési címe: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Képviselő jogcíme: _____

A meghatalmazott szervezeti adatai:

Neve, megnevezése: _____
Adószáma: □□□□□□□□□□-□-□□
Székhelye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

| | |
|--------------------------------|--|
| A meghatalmazás tárgya: | Valamennyi eljárási cselekményre: <input type="checkbox"/> |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

Kelt: _____, év hó nap

| |
|--------------------------------------|
| <hr/> <p>(meghatalmazó aláírása)</p> |
|--------------------------------------|

Előttük, mint tanúk előtt:

| | |
|--|--|
| Név: _____ Lakóhely (tartózkodási hely): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , _____ Aláírás: _____ | Név: _____ Lakóhely (tartózkodási hely): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , _____ Aláírás: _____ |
|--|--|