

MEGHATALMAZÁS

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata előtti képviselői ellátására adott állandó vagy eseti meghatalmazás bejelentéséhez

Benyújtás, postára adás napja: _____ év _____ hónap _____ nap

Meghatalmazás módja

Állandó

Eseti

Meghatalmazó magánszemély adatai

Neve: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Lakcíme: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

_____ év _____ hó _____ nap

meghatalmazó aláírása

Meghatalmazó gazdasági társaság/egyéni vállalkozó adatai

Neve: _____

Adószáma:

Székhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő adóazonosító jele:

Törvényes képviselő születési helye: _____, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

_____ év _____ hó _____ nap

meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott adatai

Neve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Állandó lakcíme: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

_____ év _____ hó _____ nap

meghatalmazott aláírása

A meghatalmazott minősége:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ügyvéd | <input type="checkbox"/> adószakértő |
| <input type="checkbox"/> ügyvédi iroda | <input type="checkbox"/> adótanácsadó |
| <input type="checkbox"/> európai közösségi jogász | <input type="checkbox"/> nagykorú alkalmazott (egyéni vállalkozó esetén) |
| <input type="checkbox"/> könyvelő | <input type="checkbox"/> nagykorú magánszemély (magánszem. esetén) |
| <input type="checkbox"/> számviteli, könyvviteli szolgáltatásra,
vagy adótanácsadásra jogosult gazdasági
társaság alkalmazottja/tagja | <input type="checkbox"/> egyéb _____ |

A meghatalmazás érvényességének kezdő időpontja: _____ év _____ hó ____ nap

A meghatalmazás érvényességének vége: _____ év _____ hó ____ nap,

vagy visszavonásig érvényes.

Az alábbi adóügyek intézésére feljogosító állandó meghatalmazás, megbízás bejelentése:

	Papíralapon benyújtandó:	Elektronikusan benyújtandó:
valamennyi ügycsoportra vonatkozóan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bevallás benyújtása:	<input type="checkbox"/>	
- helyi iparüzési adó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- építményadó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- idegenforgalmi adó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gépjárműadó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- talajterhelési díj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bejelentkezés, változás bejelentés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
méltányossági kérelem	<input type="checkbox"/>	-----
hatósági bizonyítvány kérése	<input type="checkbox"/>	-----
adófolyószámla egyeztetése	<input type="checkbox"/>	-----
adófolyószámla kérése	<input type="checkbox"/>	-----
átvezetési, túlfizetés visszautalási kérelmek	<input type="checkbox"/>	-----
jogorvoslat	<input type="checkbox"/>	-----
végrehajtási eljárás	<input type="checkbox"/>	-----
ellenőrzés és az azt követő hatósági eljárás	<input type="checkbox"/>	-----
iratbetekintés	<input type="checkbox"/>	-----
egyéb: _____	<input type="checkbox"/>	-----

Kérjük, a kiválasztott adóügyet 'X'-el szíveskedjék jelölni.

A tanúk alkalmazása (az ügyvédnek adott meghatalmazás kivételével) csak abban az esetben szükséges, amikor a meghatalmazó (nem egyéni vállalkozó) magánszemély.

Tanú neve: _____ Lakcíme: _____ Aláírás: _____	_____ Meghatalmazó aláírása
Tanú neve: _____ Lakcíme: _____ Aláírás: _____	Jelen meghatalmazást elfogadom: _____ Meghatalmazott aláírása