

BEJELENTÉS

Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata
előtti képviselet ellátására adott
állandó meghatalmazás megszűnéséről

Dunaújváros Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Gazdasági Főosztály, Adóosztály
2400 Dunaújváros, Városháza tér 1.

Iktatószám:

Adóhatóság tölti ki!

Beérkezés dátuma: _____ év ____ hó ____ nap

Átvevő aláírása: _____

Önkormányzati azonosító:

--	--	--	--	--

I. Bejelentés módja

A képviselet megszűnését képviseltként (meghatalmazóként) kívánom bejelenteni

A képviselet megszűnését képviselőként (meghatalmazottként) kívánom bejelenteni

II. Az állandó meghatalmazás visszavonásának, felmondásának időpontja

--	--	--	--	--

év

--	--

hó

--	--

nap

III. Meghatalmazó magánszemély adatai

Neve: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____, Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ város/község

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

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

IV. Meghatalmazó jogi személy adatai

Neve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____ város/község

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

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő adóazonosító jele: _____

Törvényes képviselő születési helye _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

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

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

V. Meghatalmazott adatai

Neve: _____

Adóazonosító jele: _____, Adószáma: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Állandó lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

E-mail címe: _____

VI. Kelt

_____,

--	--	--	--

 év

--	--

 hó

--	--

 nap
helység

meghatalmazó, meghatalmazott aláírása