



Moha Község Önkormányzata

8042 Moha, Fő u. 26.

Tel: +36 22 596 - 002

e-mail: onkormanyzat@moha.hu

ADÓIGAZOLÁSI KÉRELEM

Kérelmező neve (megnevezése):.....

Címe (székhelyének, telephelyének címe):

.....

Adószáma, adóazonosító jele:

Magánszemélynél – születési hely, év, hó, nap, anyja neve:.....

.....

.

Adóigazolás célja:.....

.....

.....

Hány példányban kéri az igazolást:

Igazolás felhasználásának helye (intézmény):.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy helyiadó-köteles vagyontárgyamat, gépjárművem, tevékenységemet az önkormányzati adóhatóságnál adózásra bejelentettem, illetőleg ilyennel nem rendelkezem.

Fentiek a valóságnak megfelelnek.

Moha ,

.....
aláírás

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni.