



Igazolási kérelem egyes kötelezettségek késedelmes teljesítésének kimentésére

ASP
IGAZ
IGK

Vasad Község Önkormányzata

Cím: 2211 Vasad, Kossuth L. utca 21,
Telefon: 06-29-694710, e-mail: titkarsag@vasad.hu

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország

irányítószám

település

községi terület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

községi terület neve

jellege

házszám

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

közterület neve	jellege	házszám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

postacím	postafiók
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő adóazonosító jele**Beküldő emailcíme****telefonszáma****Meghatalmazott?****Előzmény információ**



Vasad Község Önkormányzata

ASP

IGAZ

IGK

Cím: 2211 Vasad, Kossuth L. utca 21,
Telefon: 06-29-694710, e-mail: titkarsag@vasad.hu

Igazolási kérelem egyes kötelezettségek késedelmes teljesítésének kimentésére

Vasad Község Önkormányzata önkormányzat adóhatóság részére

I. Kérelem tárgya

Ágazat

késedelmes teljesítésének kimentésére vonatkozó **igazolási kérelem**.

Amennyiben a kötelezettségnek hatósági felhívás alapján kell eleget tennie, akkor tüntesse fel a felhívás iktatószámát:

II. Az ügyfél

Ügyfél jellege:

Magánszemély

Az ügyfél neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az ügyfél születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az ügyfél születési helye:

ideje:

Anyja neve:

családi név

első utónév

második utónév

Az ügyfél adóazonosító jele:

Adószáma

Az ügyfél
székhelye/lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Az ügyfél napközben elérhető telefonszáma:

Telefonszám e-mail cím

Nyilvántartási szám

III. Meghatalmazott, képviselő

A képviselő neve Kitöltővel azonos

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési helye

Születési ideje

Anyja neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adóazonosító jele

A képviselő lakóhelye ország irányítószám város / község
 HUN

közterület neve közterület jellege házsorszám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

IV. Előterjesztés, nyilatkozat

igazolási kérelmet terjeszték elő.

Nyilatkozom, hogy a fenti bevallási, bejelentési (bejelentkezési, változás-bejelentési), adatszolgáltatási, egyéb kötelezettségemet/eljárási cselekményemet jelen beadványom benyújtásával

Törvényes képviselő/szervezet képviselő/meghatalmazott bejelentem, hogy a mai napon a következő cselekményeket teljesítettem:

1 . Esedékesség: Megnevezés:

V. Indokolás

A határidő elmulasztásának kimentésére előadni kívánom, hogy

Akadályoztatásom napján szűnt meg.

A mulasztásról napján szereztem tudomást

VI. Csatolmányok

Indokaimat az alábbi igazolások becsatolásával kívánom alátámasztani:

1 . csatolmány

VI. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

helység

2022.07.20

dátum

alíírása