

NYIRTELEK ÖNKORMÁNYZAT
4461 Nyírtelek Petőfi S. u. 28.
Tel.: 42/210-500/17 06/30/332-6173
Email cím: nyirtelek@gmail.com
Az adóhatóság azonosító száma: 15404596

Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás dátuma:

.....év.....hó.....nap

Átvevő aláírása:.....

KÉRELEM ADÓFELFÜGGESZTÉSRE

lakás utáni építményadóban, magánszemély kommunális adójában

I. Adófelfüggesztés

1. Adófelfüggesztési igénnyel élek 3. Építményadó
 2. Kérem az adófelfüggesztés megszüntetését 4. Magánszemély kommunális adója

II. Ingatlan

1. Címe: _____
város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó neve: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó
 nap
3. Rokkantságának foka: _____ %
4. Anyja születési családi és utóneve: _____
5. Adóazonosító jele: Adószáma: - -
7. Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____
ajtó
8. Telefonszáma: _____, e-mail
címe: _____

IV. Bevallásbenyújtóval közös háztartásban élő személy(ek) adatai

1. Személy

1.1. Neve: _____

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

1.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

1.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

1.5. Lakóhelye: _____
város/község

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

1.6. Rokkantságának foka: _____ %

2. Személy

2.1. Neve: _____

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

1.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

2.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

2.5. Lakóhelye: _____
város/község

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

2.6. Rokkantságának foka: _____ %

3. Személy

3.1. Neve: _____

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

3.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

3.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

3.5. Lakóhelye: _____
város/község

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

3.6. Rokkantságának foka: _____ %

4. Személy

4.1. Neve: _____

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

4.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

4.5. Lakóhelye: _____
város/község

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

4.6. Rokkantságának foka: _____ %

5. Személy

5.1. Neve: _____

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

5.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

5.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

5.5. Lakóhelye: _____
város/község

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

5.6. Rokkantságának foka: _____ %

6. Személy

6.1. Neve: _____

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

6.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

6.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

6.5. Lakóhelye: _____
város/község

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

6.6. Rokkantságának foka: _____ %

7. Személy

7.1. Neve: _____

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

7.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

7.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

7.5. Lakóhelye: _____
város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___
ajtó

7.6. Rokkantságának foka: _____ %

8. Személy

8.1. Neve: _____

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

8.3. Anyja születési családi és utóneve: _____

8.4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

8.5. Lakóhelye: _____
város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___
ajtó

8.6. Rokkantságának foka: _____ %

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

_____ helység	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
	év hó nap	a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása