



Tiszasas Községi Önkormányzat

ASP
ADO
ELLUGY

Cím: 5474 Tiszasas, Rákóczi utca 32,
Telefon: 06-56-326-001, fax: 06-56-563-085, e-mail: postmaster@polghivtiszasas.t-online.hu

Adóhatósági ellenőrzés (adóellenőrzés) során tett nyilatkozat, iratpótlás, észrevétel, kifogás, kérelem, igazolási kérelem, egyéb cselekmény

Tiszasas Községi Önkormányzat önkormányzati adóhatósághoz

FŐLAP

I. Adóalany adatai

Az adatbejelentő jellege

Magánszemély

1. Név

titulus

családi név

első utónév

második utónév

2. Születési név

titulus

családi név

első utónév

második utónév

3. Anyja neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

4. Születési hely

város/község

5. Születési idő

6. Adóazonosító jel

7. Adószám

Külföldi adóazonosító

8. Lakóhely

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

9. Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

postafiók

10. Az adatbejelentést kitöltő neve *(ha az eltér a bejelentőtől vagy szervezet esetén)*

titulus

családi név

első utónév

második utónév

11. Telefonszám

12. Elektronikus levelezési cím

II. Ellenőrzési ügy adata és az űrlappal tett cselekmény

1. Ellenőrzés megbízólevelének, vagy értesítőlevelének iktatószáma

2. Űrlappal tett cselekmény

Nyilatkozat

Iratpótlás

Észrevétel

Kifogás

Kérelem

Igazolási kérelem

Egyéb

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek

helység

dátum

bejelentő vagy képviselője aláírása