

MEGHATALMAZÁS

Benyújtandó **Ócsa Város** önkormányzati adóhatóság részére

A meghatalmazás módja, a meghatalmazás visszavonása	<input type="checkbox"/> Eseti meghatalmazás <input type="checkbox"/> Állandó meghatalmazás	<input type="checkbox"/> Meghatalmazás visszavonása
--	--	---

A képviselt adózó adatai:

Családi név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____

Születési név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____

Anyja családi neve: _____, Anyja utóneve: _____

Születési helye: _____, Születési ideje: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Lakóhelye vagy levelezési címe: _____ város/község

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

Székhelye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

Telephelye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

A meghatalmazó jogi személy, egyéb szervezet adózó adatai:

Neve, megnevezése: _____

Adószáma: - -

Székhelye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

A meghatalmazott személy adatai:

Családi név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____

Születési név: _____, Utónév: _____, Utónév: _____

Anyja családi neve: _____, Anyja utóneve: _____

Születési helye: _____, Születési ideje: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Lakóhelye vagy levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

A meghatalmazott szervezet adatai:

Neve, megnevezése: _____

Adószáma: □ □ □ □ □ □ □ □ - □ - □ □

Székhelye: □ □ □ □ _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.**Képviselőtípusa (a megfelelőt kérjük x-szel jelölni):** önálló, együttes.**Képviselőjogcíme (a megfelelőt kérjük x-szel jelölni):** ügyvéd, ügyvédi iroda, európai közösségi jogász, könyvelő, adószakértő, okleveles adószakértő,
 bizalmi vagyongazdálkodó, képviselői joggal rendelkező személy, munkaviszonyban álló jogtanácsos,
 nagykorú tag, alkalmazott, megbízás alapján eljáró jogtanácsos, adótanácsadó, könyvelő, számviteli,
könyvviteli szolgáltatásra vagy adótanácsadásra jogosult gazdasági társaság, illetőleg egyéb szervezet
alkalmazottja, adótanácsadó, könyvelő, számviteli, könyvviteli szolgáltatásra vagy adótanácsadásra jogosult
gazdasági társaság, illetőleg egyéb szervezet tagja, pénzügyi képviselő (fióktelepnélküli külföldi vállalkozás
esetén), jogtanácsos, adózási ügyintéző (külföldi vállalkozás esetében), könyvvizsgáló.**Képviselőjogköre (a megfelelőt kérjük x-szel jelölni):** teljes körű, nem teljeskörű.**Nem teljeskörű képviselő esetén az eljárási cselekmény megnevezése amire a képviselő irányul:**

Jogviszony kezdete: □ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap. Jogviszony vége: □ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap.

Képviselő megszűnésének jogcíme (a megfelelőt kérjük x-szel jelölni): lemondás, visszavonás, határozott idejű jogviszony lejárat, elhunyt, egyéb megszűnés.

Kelt: _____, □ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap.

(meghatalmazó aláírása)

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____	Név: _____
Anyja neve: _____	Anyja neve: _____
Lakóhely (tartózkodási hely): □ □ □ □ _____	Lakóhely (tartózkodási hely): □ □ □ □ _____
Aláírás: _____	Aláírás: _____