FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

CSOMÁDI KIRENDELTSÉG
2161 CSOMÁD, KOSSUTH L.ÚT 69.
Telefon: 28/566-511
Fax: /28/ 366-077

K É R E L E M

Kérelmet benyújtó neve: ……..

Cím:……..…….

Székhely: ….…….

Adószám / Adóazonosító szám:…….……...

Kérem, hogy szíveskedjenek *általános adóigazolást/nemleges adóigazolást* *….. példányban kiállítani.

Az igazolás ……..…….…… céljából szükséges.

Az adóigazolás felhasználásának helye (felhasználó szervezet neve és címe):

.....

Csomád, …….

……
aláírás

* *megfelelő aláhúzandó*