



FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

CSOMÁDI KIRENDELTSÉG  
2161 CSOMÁD, KOSSUTH L. ÚT 69.

Telefon: 28/566-511

Fax: /28/ 366-077

**MEGHATALMAZÁS JOGI SZEMÉLY, JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM  
RENDELKEZŐ EGYÉB SZERVEZET**

**Csomád Község Önkormányzata**  
előtti képviselet ellátására adott állandó vagy  
eseti meghatalmazás bejelentéséhez

**Adóhatóság tölti ki!**

**Iktatószám:**

Beérkezés dátuma: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Átvevő aláírása: \_\_\_\_\_

**I. Meghatalmazás módja**

Állandó

Eseti

**II. Meghatalmazó adatai**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_, Adószáma: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község \_\_\_\_\_ közterület

\_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

**mint a(z) alábbi szervezet képviselője:**

**Szervezet neve:** \_\_\_\_\_

**Szervezet adószáma:** \_\_\_\_\_ **Címe:** \_\_\_\_\_

**III. Meghatalmazott adatai - FIGYELEM! AZ ÜGYFÉLKAPUS REGISZTRÁCIÓ  
SORÁN MEGADOTT ADATOKKAL MEG KELL EGYEZNI!**

Neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_, Adószáma: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

Állandó lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község \_\_\_\_\_ közterület  
\_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
Levelezési címe: \_\_\_\_\_ város/község \_\_\_\_\_ közterület  
\_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
E-mail címe: \_\_\_\_\_

**mint a(z) alábbi szervezet képviselője:**

**Szervezet neve:** \_\_\_\_\_

**Szervezet adószáma:** \_\_\_\_\_ **Címe:** \_\_\_\_\_

#### IV. A meghatalmazott minősége

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ügyvéd                   | <input type="checkbox"/> adószakértő                                     |
| <input type="checkbox"/> ügyvédi iroda            | <input type="checkbox"/> adótanácsadó                                    |
| <input type="checkbox"/> európai közösségi jogász | <input type="checkbox"/> nagykorú alkalmazott (egyéni vállalkozó esetén) |
| <input type="checkbox"/> könyvelő                 | <input type="checkbox"/> nagykorú magánszemély                           |
| <input type="checkbox"/> könyvelő iroda           | <input type="checkbox"/> egyéb   |

#### V. A meghatalmazás időtartama

- határozatlan idejű, visszavonásig érvényes  
 határozott idejű

Az érvényesség kezdő időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

Az érvényesség vége: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

#### VI. Adóügyek, melyek intézésére a meghatalmazás a megbízott képviselőt feljogosítja

Képviselés típusa:

- Önálló  
 Együttes

Képviselés jogköre:  1. Teljes körű  2. Nem teljes körű

Papír alapú eljárás:

- adatszolgáltatás  
 adószámla egyeztetés  
 adószámla kivonat kikérése, átvétele  
 adóigazolási kérelem benyújtása és átvétele

- átvezetési, adóelőleg-mérséklési, fizetési könnyítés iránti, méltányossági kérelem benyújtása
- iratbetekintés, iratmásolat kérése
- képviselő adóellenőrzési eljárásban
- képviselő jogorvoslati eljárásban
- képviselő végrehajtási eljárásban
- papíralapú bevallás, bejelentés benyújtása
- egyéb:

**Elektronikus ügyintézés:**

- egyenleg lekérdezés       ügyindítás

**Htv. 42/D. § alapján benyújtott bevallás:**

- NAV

**Megjegyzés:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Csomád, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
meghatalmazó aláírása

\_\_\_\_\_  
meghatalmazott aláírása

**1. Tanú**

Tanú neve: \_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_  
Aláírása: \_\_\_\_\_

**2. Tanú**

Tanú neve: \_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_  
Aláírása: \_\_\_\_\_

**ALÁÍRÁSI CÍMPÉLDÁNYT MELLÉKELNI KELL!**