



FÓTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

CSOMÁDI KIRENDELTSÉG

2161 CSOMÁD, KOSSUTH L. ÚT 69.

Telefon: 28/566-511

Fax: /28/ 366-077

MEGHATALMAZÁS VISSZAVONÁSA

Csomád Község Önkormányzata

előtti képviselet ellátására adott állandó vagy

eseti meghatalmazás megszűnéséről

Adóhatóság tölti ki!

Iktatószám:

Beérkezés dátuma: _____ év _____ hó _____ nap

Átvevő aláírása: _____

I. Bejelentés módja

A képviselet megszűnését képviselteként (meghatalmazóként) kívánom bejelenteni

A képviselet megszűnését képviselőként (meghatalmazottként) kívánom bejelenteni

II. Az állandó meghatalmazás visszavonásának, felmondásának időpontja

_____ év _____ hó _____ nap

III. Meghatalmazó magánszemély adatai

Neve: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____, Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ város/község _____ közterület

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

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

IV. Meghatalmazó jogi személy adatai

Neve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____ város/község _____ közterület

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

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő adóazonosító jele: _____

Törvényes képviselő születési helye _____ város/község,
ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

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

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

V. Meghatalmazott adatai

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: _____

VI. Kelt

Csomád, _____ év _____ hó ____ nap

meghatalmazó aláírása

meghatalmazott aláírása