

## Adategyeztetés önkormányzati adóügyben

### Balatonszárszó Nagyközség Önkormányzata

Cím: 8624 Balatonszárszó, Hősök tere 1, levelezési cím: 8624 Balatonszárszó, Hősök tere 1.  
Telefon: 06-84-362-501, fax: 06-84-362-901, e-mail: balatonszarszo@balatonszarszo.hu

#### Beküldő viselt neve

titulus	családi név	utónév	2. utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Beküldő születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

#### Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve		jellege	hátszám
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve		jellege	hátszám
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő levelezési címe**

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

**Beküldő adóazonosító jele****Beküldő e-mail címe****telefonszáma****Meghatalmazott?****Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?****Előzmény információ**

## Adegyeztetés önkormányzati adóügyben

Balatonszárszó Nagyközség Önkormányzata

### Egyeztetendő adatok köre

- Nyilvántartásban szereplő adózó adatainak egyeztetése
- Nyilvántartásban szereplő adózó törvényes képviselő adatainak egyeztetése

### I. Adózó adatai

Adózó jellege

Magánszemély

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adózó születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Lakóhely/székhely - egyéb cím

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

## II. Képviselői adatok

A képviselő az űrlapot benyújtó személy

1. Önálló képviseletre jogosult

2. Együttes képviseletre jogosult adatai

## III. Képviselet adatai

Meghatalmazom a II. pont szerinti személyt a/az Balatonszárszó Nagyközség Önkormányzata önkormányzati adóügyekben való képviseletre a következő paraméterek szerint.

Képviselet típusa

1. Képviselő státusza

2. Képviselet kezdete

vége

3. Képviselet jogköre

Teljes körű

Megjelölt cselekmények

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

helység

dátum

adózó aláírása