|  |  |
| --- | --- |
| kophazacímer | **Kópháza Polgármesteri Hivatal**9495 Kópháza, Fő u. 15. Telefon: 99/531-069,531-070 Fax:99/531-038 E-mail: jegyzo@kophaza.hu |

**M e g h a t a l m a z á s**

**magánszemély - ideértve az egyéni vállalkozót is - részéről az önkormányzati adóügyek elektronikusan történő intézéséhez**

Alulírott meghatalmazom (meghatalmazott adatai)

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, év, hó, nap: |  |
| Állandó lakóhelye: |  |
| Ügyfélkapus e-mail címe: |  |
| Képviseletre jogosultsága: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Telefonszáma: |  |

hogy képviseletemben (meghatalmazó adatai)

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, év, hó, nap: |  |
| Állandó lakóhelye: |  |
| Adószáma: |  |

\* 1. az önkormányzatnál elektronikus úton intézhető adóügyekben eljárjon (pl. helyi iparűzési adóbevallás benyújtása, építményadó bevallás benyújtása, stb.)

\* 2. az önkormányzatnál nyilvántartott, a fenti vállalkozásra vonatkozó adótitoknak minősülő

 adatokat (pl. folyószámla egyenlegek) az elektronikus ügyfélszolgálati rendszeren keresztül megtekinthesse

Ez a meghatalmazás:

\* 1. visszavonásig érvényes

\* 2. \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napig érvényes

Meghatalmazó tudomásul veszi, hogyha a meghatalmazás időközben visszavonásra kerül, ennek tényét haladéktalanul be kell jelenteni az önkormányzati adóhatósághoz. A meghatalmazás folytán fennálló képviseleti jog megszűnése az adóhatósággal szemben az adóhatósághoz történő bejelentéstől hatályos.

Meghatalmazott kijelenti, hogy a meghatalmazást elfogadja.

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

----------------------------------------------------- ------------------------------------------ . meghatalmazott meghatalmazó

|  |  |
| --- | --- |
| Előttünk, mint tanúk előtt: |  |
| Név: | Név: |
| Lakcím: | Lakcím: |
| Szem.ig.szám:\*A megfelelőt kérjük bekarikázni. | Szem.ig.szám: |