**Baracskai Polgármesteri Hivatal**

**Adóhatósága**

**2471 Baracska, Kossuth Lajos utca 29.**

**Tel.: 06-22-454-050, 06-22-580-010**

**KÉRELEM**

**Adóigazolás tárgyában**

**A kérelmező**

Neve, megnevezése: ………………………………………………………………………………………………….

Adószám, adóazonosító jel: ………………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………………………….

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………….

Székhely: ………………………………………………………………………………………………….

Levelezési cím: ………………………………………………………………………………………………….

Milyen célból kéri az igazolást: ……………………………………………………………………………………………..

Hol, milyen intézménynél kívánja felhasználni az igazolást: ………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Hány példányban kéri az igazolást: ……………………………………………………………………………………….

Megjegyzés: ………………………………………………………………………………………………….

Baracska, ……….év ……………..hó ……….nap

 ……………………………………………………………..

 Kérelmező aláírása

 Cégbélyegző