



Nyíradony Város Önkormányzata

ASP

ADO

KMI

Cím: 4254 Nyíradony, Árpád tér 1, levelezési cím: 4254 Nyíradony, Árpád tér 1.
Telefon: 0652203001, fax: 0652203870, e-mail: iktato@nyiradony.hu

KÉRELEM

Nyíradony Város Önkormányzata önkormányzathoz
a költségmentesség engedélyezésének alapjául szolgáló körülmények igazolására

I. Kérelmező adatai

Kérelmező jellege

Kérelmező személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

A kérelmező születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Kérelmet kitöltő neve

Telefonszáma

E-mail címe

II. Kérelmező együttélő házastársa, eltartásáról köteles szülei adatai

- 1. Kérelmező együttélő házastársa
- 2. Kérelmező eltartásáról gondoskodni köteles szülő
- 3. Kérelmező eltartásáról gondoskodni köteles másik szülő

III. Kérelmező vagyontárgyai

- 1. Ingatlan
- 2. Jármű
- 3. Egyéb vagyontárgy

IV. Kérelmező együttélő házastársa vagyontárgyai

V. Kérelmező eltartásáról gondoskodni köteles szülő vagyontárgyai

VI. Kérelmező eltartásáról gondoskodni köteles másik szülő vagyontárgyai

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek

helység

dátum

az kérelmező vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen kérelmet ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

- az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő