



RÉVFÜLÖPI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
ÁBRAHÁMHEGYI KIRENDELTSÉG
8256 Ábrahámhegy, Badacsonyi út 13.
Telefon: 87/571-108
E-mail: ado@abrahamhegy.hu



BALATONRENDES KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

KÉRELEM HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSÁRA

Kérelmező személy neve:	
Kérelmező személy születési neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Adóazonosító jele:	
Adószáma:	
Lakóhelye:	

1.Kérelem

Kérem, hogy

- ☐ Adóigazolás.
- ☐ Adóigazolás nem adóalany részére.
- ☐ Egyéb, az adózó által kért adattartalmú adóigazolás.
- ☐ Jövedelemigazolás (Termőföld bérbeadás vonatkozásában).
- ☐ Közbeszerzéshez kapcsolódó kifizetés céljából igényelt igazolás.

kiállítani szíveskedjen.

2.Az adóigazolás kiállításának célja:

Milyen célból kéri az adóigazolást?

- ☐ Kérem, hogy az adóigazoláson az adóigazolás célját feltüntetni szíveskedjen

3. Az adóigazolás felhasználásának helye:

Neve: _____

Címe: _____

4. Igazolás példányszáma. darab



**RÉVFÜLÖPI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
ÁBRAHÁMHEGYI KIRENDELTSÉG**

8256 Ábrahámhegy, Badacsonyi út 13.

Telefon: 87/571-108

E-mail: ado@abrahamhegy.hu



5. Átvétel módja:

- ☐ Személyesen
☐ Postai úton.
☐ Elektronikusan.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____, _____. év _____ hónap _____ nap
helység

kérelmező, törvényes képviselő, meghatalmazott aláírása