

# MEGHATALMAZÁS

## Alulírott

(név): .....

(adóazonosító adatok: adószám/adóazonosító jel/ születési hely, idő/ anyja neve): .....

(székhely/ telephely/ lakcím): .....

## meghatalmazom

(név): .....

(azonosító adatok: születési hely, idő/ anyja neve): .....

(székhely/ telephely/ lakcím): .....

(ügyvédi igazolvány száma, adótanácsadói, okleveles szakértői bizonyítvány száma, adószakértői igazolvány száma): .....

- ügyvédet\*
- könyvelőt\*
- adószakértőt, okleveles adószakértőt, adótanácsadót\*
- nagykorú alkalmazottat (egyéni vállalkozó, jogi személy, jogi személyiséggel rendelkező egyéb szervezet meghatalmazó esetén)\*
- számviteli, könyvviteli szolgáltatásra vagy adótanácsadásra jogosult (név, azonosító adatok) ..... gazdasági társaságon, illetőleg (jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet meghatalmazó esetén) egyéb szervezeten keresztül annak alkalmazottját, tagját\*

**hogy a Kunmadaras Nagyközség Önkormányzat Polgármesteri Hivatala Adócsoportjánál képviseltemben ..... ügyben teljes körűen eljárjon, helyettem aláírjon.**

Ez a meghatalmazás visszavonásig, vagy ..... év ..... hó ..... napig érvényes.  
(A megfelelőt kérjük aláhúzni, illetve kitölteni!)

Meghatalmazó/k tudomásul veszi/k, hogy 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.

Kelt: .....

.....  
meghatalmazó (cégszerű) aláírása

**Jelen meghatalmazást elfogadom:**

.....  
meghatalmazott aláírása

\* a megfelelő választ jelölje x-szel