

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Meghatalmazó (cég): _____

Magánszemély (ügyvezető neve) neve: _____

Születési helye, ideje: _____ város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: vagy Adószáma: --

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Meghatalmazom

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____ város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Lakcíme: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

ügyvédet

ügyvédi irodát

adószakértőt, adótanácsadót

könyvelőt

számviteli, könyvviteli szolgáltatásra vagy nagykorú alkalmazottat (egyéni vállalkozó, jogi adótanácsadásra jogosult gazdasági társaságon személy, egyéb szervezet meghatalmazó esetén) keresztül annak alkalmazottját, tagját

magánszemélyt, jogállása: _____

hogya a Ceglédi Közös Önkormányzati Hivatal Adóhatósága előtt az alábbi ügy(ek)ben:

Eseti meghatalmazás

Állandó meghatalmazás

Visszavonásig, vagy év hó napig teljes körűen eljárjon, helyettem aláírjon.

_____, év hó nap

(kiállítás helye, ideje)

(meghatalmazó aláírása)

Jelen meghatalmazást elfogadom:

(meghatalmazott aláírása)

Tanú:

Tanú:

.....

.....

.....

.....