

SZERB KÖZTÁRSASÁG
VAJDASÁG AUTONÓM TARTOMÁNY
ADA KÖZSÉG
Községi Közigazgatási Hivatal
Helyi adó-adminisztrációs Osztály

KÉRELEM
ADÓBIZONYLAT KIÁLLÍTÁSA IRÁNT - TERMÉSZETES SZEMÉLY RÉSZÉRE

- hogy adóköteles és az adókötelezettségeit tisztázta;
- hogy nem adóköteles;
- az adóhátralékról.

Adatok a meghatalmazott személyről, aki beterjeszti a bizonylat kiállítása iránti kérelmet:

Vezetéknév és utónév _____
Személyi szám(JMBG) _____
Személyigazolvány szám _____ kiállító szerv _____
Lakóhely, cím _____
Telefon: _____

A bizonylat a következőhöz szükséges:

- 1) a szociális segélyre való jog megvalósításához
- 2) idegen személyek ápolására és segítségére való jog megvalósításához
- 3) gyermekpótlékra való jog megvalósításához
- 4) örökbefogadáshoz
- 5) bírósági költségek alóli mentességhez
- 6) a kommunális szolgáltatások szubvenciójára való jog megvalósításához
- 7) lakáskérdés rendezéséhez
- 8) lakás kivásárlásához
- 9) lakás eladásához
- 10) az abszolút jogok átvitele utáni adó fizetése alóli mentességre való jog megvalósításához
- 11) vízumkérelemhez
- 12) banki kölcsön rendezéséhez
- 13) állampolgárság megszüntetéséhez
- 14) _____ (egyéb)

Azon személy adatai, akire a bizonylatot kérelmezik:

Vezetéknév és utónév _____
Személyi szám(JMBG) _____
Személyigazolvány szám _____ kiállító szerv _____
Lakóhely, cím _____
Kapcsolattartó telefon: _____

Azon személy adatai, akire a bizonylatot kérelmezik:

Vezetéknév és utónév _____
Személyi szám(JMBG) _____
Személyigazolvány szám _____ kiállító szerv _____
Lakóhely, cím _____
Kapcsolattartó telefon: _____

Azon személy adatai, akire a bizonylatot kérelmezik:

Vezetéknév és utónév _____
Személyi szám(JMBG) _____
Személyigazolvány szám _____ kiállító szerv _____
Lakóhely, cím _____
Kapcsolattartó telefon: _____

Azon személy adatai, akire a bizonylatot kérelmezik:

Vezetéknév és utónév _____
Személyi szám(JMBG) _____
Személyigazolvány szám _____ kiállító szerv _____
Lakóhely, cím _____
Kapcsolattartó telefon: _____

Azon személy adatai, akire a bizonylatot kérelmezik:

Vezetéknév és utónév _____
Személyi szám(JMBG) _____
Személyigazolvány szám _____ kiállító szerv _____
Lakóhely, cím _____
Kapcsolattartó telefon: _____

Melléklet:

- A helyi adminisztratív illeték befizetéséről szóló bizonylat _____ dinár összegben, amelyet a 840-742251843-73 helyi adminisztratív illeték számlára kell befizetni, a 97-es modell szerint, a **51-201-08245** hivatkozási számmal. - meghatalmazás megjelöléssel.

Kelt: _____
202__., _____

A kérelem betérjesztője
