|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nyúl Község Jegyzője****9082 Nyúl, Kossuth u. 46.****Telefon: (96) 540-255 Fax: (98) 540-253**Internet: www.nyul..hu  |

KÉRELEM

adóigazolás tárgyában

A KÉRELMEZŐ NEVE:.......................................................................................................................

ADÓSZÁMA, ADÓAZONOSÍTÓ JELE:.............................................................................................

SZÜL. HELY, ÉV, HÓ, NAP:.............................................................................................................

ANYJA NEVE:.....................................................................................................................................

LAKCÍM:..............................................................................................................................................

MILYEN CÉLBÓL KÉRI:.....................................................................................................................

HOL, MILYEN INTÉZMÉNYNÉL KÍVÁNJA FELHASZNÁLNI....................................................

…...........................................................................................................................................................

HÁNY PÉLDÁNYBAN KÉRI:............................................................................................................

Dátum:

 …......................................................................

 kérelmező aláírása