

Szalkszentmárton Község Önkormányzata
J e g y z ő j e

6086 Szalkszentmárton, Jókai u. 2.

Tel.: 76/539-006 Fax.: 76/358-543

Honlap: www.szalkszentmarton.hu e-mail: info@szalkszentmarton.hu

K É R E L E M

Adóigazolás tárgyában

A kérelmező:

Név vagy megnevezés:.....

Szül idő, hely:

Anyja neve:

Adószám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_| - |_|_|

Magánszemély adóazonosító: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Címe:.....

Milyen célból kéri az igazolást:

.....

Az igazolás felhasználásának helye:

Hány példányban kéri az igazolást:

Szalkszentmárton,év.....hó.....nap

.....

cégszerű aláírás