ADATLAP

az elektronikus benyújtással teljesíthető bevallási, bejelentési és adatszolgáltatási kötelezettséghez, valamint az adóügyi nyilvántartásban szereplő összes elektronikusan hozzáférhető adat betekintéséhez kapcsolódó állandó meghatalmazás visszavonásának, képviseleti jogviszony ***megszűnésének bejelentéséhez***

*BOSTA** *SZALÁNTA** *SZILVÁS**

Szalánta Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője
7811. Szalánta, Hunyadi János utca 63.
Tel.: 72/524-903; Fax: 72/424-116; e-mail: ado@szalanta.hu

**A megfelelőt kérjük aláhúzni!*
Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!

A. Bejelentő (képviselő) adatai* (azon személy, aki ügyfélkapus hozzáféréssel rendelkezik):

Képviselő neve: .....

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐ telefonszáma: .....

Címe: ☐☐☐ ..... város/község

..... közterület ..... közterület jelleg ..... hsz/hrsz

B. Meghatalmazó adatai:*

Adózó neve: .....

Adószáma: ☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐ Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐

a) Bejelentem, hogy az adózó (meghatalmazó) vonatkozásában a képviselő elektronikus benyújtással teljesíthető bevallási, bejelentési és adatszolgáltatási kötelezettségre, valamint az adóügyi nyilvántartásában szereplő összes elektronikusan hozzáférhető adat betekintésére jogosító képviseletei jogviszonya megszűnt. ☐

b) Bejelentem, hogy a képviselő részére adott, elektronikus benyújtással teljesíthető bevallási, bejelentési és adatszolgáltatási kötelezettségre, valamint az adóügyi nyilvántartásában szereplő összes elektronikusan hozzáférhető adat betekintésére feljogosító állandó meghatalmazást visszavontam, illetve meghatalmazottként bejelentem, hogy adózó az adóbevallások és adatszolgáltatások kizárólag elektronikusan történő benyújtására, illetve a nyilvántartásban szereplő adatok elektronikus lekérdezésére a részemre adott állandó meghatalmazást visszavonta vagy felmondta, illetve a felhatalmazást felmondtam. ☐

Kelt: ..... ☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap
helység

P.H .....
adózó vagy képviselő aláírása