# ÁLLANDÓ MEGHATALMAZÁS-MINTA

# ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSHEZ

**JOGI SZEMÉLY, JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ EGYÉB SZERVEZET**

**MEGHATALMAZÓ RÉSZÉRE**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Családi név: Utónév 1 Utónév 2 | *A szervezet*  *képviselőjének*  *adatai.* |
| Születési név: Utónév1 Utónév 2 |
| Anyja neve: Utónév1 Utónév 2 |
| Születési hely: Születési Idő: év hó nap |
| Állampolgárság: |
| Adóazonosító jel*: (10 karakter)* |
| Címe: irányítószám: helység |
| közterület neve: jellege: házszám/em/ajtó |
| telefonszám: e mail cím: |

mint a(z)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *szervezet neve*  *Adószáma*  *Székhelye* |
|  |
|  |
| telefonszám: e- mail cím: |

*képviselője*, meghatalmazom

|  |  |
| --- | --- |
|  | *szervezet neve*  *Adószáma*  *Székhelye* |
|  |
|  |
| telefonszám: e- mail cím: |

*(a megfelelőt kérjük* ***x-szel*** *jelölni)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ügyvédet |  | ügyvédi irodát |  | európai közösségi jogászt |
|  |  |  |  |  |  |
|  | könyvelőt |  | adószakértőt |  | okleveles adószakértőt |
|  |  |  |  |  |  |
|  | adótanácsadót |  | nagykorú alkalmazottat / tagot  , | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | számviteli, könyvviteli szolgáltatásra vagy adótanácsadásra jogosult  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(név, azonosító adatok)* gazdasági társaság, illetőleg egyéb szervezet alkalmazottját, tagját | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Családi név: Utónév 1 Utónév 2 | *FIGYELEM!*  *Az ügyfélkapu regisztráció során megadott adatokkal meg kell egyeznie!* |
| Születési név: Utónév1 Utónév 2 |
| Anyja neve: Utónév1 Utónév 2 |
| Születési hely: Születési Idő: év hó nap |
| Állampolgárság: neme: |  |
| Adóazonosító jel*: (10 karakter)* |  |
| Címe: irányítószám: helység |  |
| közterület neve: jellege: házszám/em/ajtó |  |
| telefonszám: e-mail cím: |  |

hogy a ZSÁMBOK KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATI HIVATALI PORTÁLON üzemeltetett ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉS tekintetében az adózó képviseletében az alábbi ügyekben eljárjon.

|  |
| --- |
| ÜGYINDÍTÁS (Iparűzési adó bevallás benyújtása, változás bejelentés benyújtása),  ÜGYKÖVETÉS,  ADÓEGYENLEG LEKÉRDEZÉS ügyében eljárjon. |

A meghatalmazás visszavonásig / ……………………….-ig érvényes.\*

Kelt:...................................................., ….....év ……...............…hó ........nap.

.................................................. .................................................

*(meghatalmazó aláírása)* *(meghatalmazott aláírása)*

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| *(név)* | *(név)* |
| *(lakcím)* | *(lakcím)* |
| *(aláírás)* | *(aláírás)* |

\*a választás jelölése szükséges