



**Kérelem adófelfüggesztésre**  
Doboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Doboz, Kossuth tér 3,  
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

**ASP**  
**ADO**  
**AFK**

**Beküldő viselt neve**

titulus	családi név	keresztnév	2. keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő születési neve**

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő anyjának születési neve**

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő születési helye, ideje**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Beküldő címe**

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő tartózkodási helye**

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

## Beküldő adóazonosító jele

## Beküldő emailcíme

## telefonszáma

## Meghatalmazott?

## Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

## Előzmény információ



## Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,  
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP

ADO

AFK

## KÉRELEM ADÓFELFÜGGESZTÉSRE

lakás utáni építményadóban, magánszemély kommunális adójában  
az Dóboz Nagyközség Önkormányzata önkormányzati adóhatóságához

### I. Adófelfüggesztés

1. Adófelfüggesztési igénnyel élek
2. Kérem az adófelfüggesztés megszüntetését
3. Építményadó
4. Magánszemélyek kommunális adója

### II. Ingatlan

1. Címe

ország

irányítószám

város/község

HUN

közterület

közterület jellege

házzszám

2. Helyrajzi száma

### III. Adóalany

1. Adózó jellege

Magánszemély

2. Bevallást benyújtó neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

3. Születési neve

családi név

első utónév

második utónév

titulus

4. Születési helye

város / község, ideje:

5. Rokkantságának foka

%

6. Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

7. Adóazonosító jele

8. Adószáma

9. Lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

10. Telefonszáma

e-mail címe

IV. Bevallás benyújtójával közös háztartásban élő személy(ek) adatai

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

2019.02.08

helység

dátum

az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen bejelentést ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő