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

# KÉPVISELŐ BEJELENTÉSE ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSHEZ

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* kérem,

személyes adataim képviselői törzsben történő rögzítését annak érdekében az alábbi ügyekben eljárhassak.

|  |
| --- |
| ÜGYINDÍTÁS  ÜGYKÖVETÉS,  ADÓEGYENLEG LEKÉRDEZÉS |

A képviselet visszavonásig / ……………………….-ig érvényes.

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

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

*(Képviselő cégszerű aláírása)*