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

**KÉPVISELŐJÉNEK BEJELENTÉSE ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSHEZ**

Alulírott

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vezetéknév: | Utónév 1: | Utónév 2: | *Szervezet képviselőjének adatai* |
| Születési családi név: | Utónév1: | Utónév 2: |
| [ ]  A születési név megegyezik a viselt névvel.  |
| Anyja vezetékneve: | Utóneve 1: | Utóneve 2: |
| Születési hely: | Születési idő: Dátum megadásához kattintson ide.  |
| Állampolgárság: [ ]  magyar, egyéb: **……………………..** |
| Adóazonosító jel*:**(10 karakter)* |
| Lakóhely irányítószám:  | Település neve: | közterület neve: | közterület jellege:[ ]  **út,** [ ]  **utca,** [ ]  **tér,** egyéb: **……………..** | házszám, emelet, ajtó: |
| Tartózkodási hely irányítószám:  | Település neve: | közterület neve: | közterület jellege:[ ]  **út,** [ ]  **utca,** [ ]  **tér,** egyéb: **……………..** | házszám, emelet, ajtó: |  |

mint a(z)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Szervezet elnevezése* |
|  | *székhelye*  |
|  | *adószáma* |

*képviselője* kérem

személyes adataim képviselői nyilvántartásba történő rögzítését, hogy a képviselt személy tekintetében az ügyindítás, adóegyenleg lekérdezés és ügykövetés ügyekben eljárhassak az önkormányzati hivatali portálon keresztül.

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

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

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

*(cégszerű aláírás)*