

Elektronikus visszaigazolás jövedelem letiltásról

Benyújtandó Nagyatád Város önkormányzati adóhatósághoz.

Munkáltató, visszaigazoló szervezet adatai	
(A)	1. Munkáltató / visszaigazoló szervezet adószáma <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2. Munkáltató / visszaigazoló szervezet teljes neve _____ város/község _____
	3. Székhelye <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város/község _____ _____ közterület neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lépcsőház _____ em. _____ ajtó
	4. a) Ügyintéző neve _____ b) közvetlen telefonszáma _____

A módosítandó visszaigazolás adatai	
(B)	5. Kérem a visszaigazolás módosítását (M) <input type="checkbox"/>
	6. Alap megkeresésre az Adóhatóságtól kapott iktatási szám A D Ó / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	7. Módosítás oka _____

A letiltással érintett személy adatai	
(C)	8. Adózó adóazonosító jele <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	9. Adózó teljes neve _____ város/község _____
	10. Lakóhelye/ tartózkodási helye <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város/község _____ _____ közterület neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lépcsőház _____ em. _____ ajtó

A visszaigazolás adatai	
(D)	11. A letiltás iktatószáma A D Ó / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	12. <input type="checkbox"/> a) A letiltás foganatba vétele megtörtént b) Első levonás dátuma <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> c) Havonta vonható minimális összeg [Ft] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	13. <input type="checkbox"/> a) Az adózó jövedelmét a Vht. 165.§.a szerinti kiegészítési sorrend alapján az Önök követelését megelőző b) _____ jogcímű levonás terheli. A letiltást előjegyeztük. c) A letiltás előreláthatólag <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> napján kezdődhet. d) Havonta vonható minimális összeg [Ft] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	14. <input type="checkbox"/> a) Az adózó munkaviszonya megszűnt b) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> c) Tudomásunk szerint az adózó új munkahelye _____ _____
	<input type="checkbox"/> d) Az adózó új munkahelyét nem ismerjük.
	15. <input type="checkbox"/> a) Az adózó előttünk ismeretlen. A letiltás foganatosítására nincs mód. <input type="checkbox"/> b) A letiltás foganatosítására nincs mód, mivel nem éri el az öregségi nyugdíj legalacsonyabb összegét.
	16. Megjegyzés _____ _____

Kelt _____ , - -