

„ÉFSZLA2017” számú nyomtatvány

ÉSZREVÉTEL

EGER MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATÁNAK ADÓFOLYÓSZÁMLA-KIVONATÁRA/FIZETÉSI ÉRTESÍTŐJÉRE

*Adózó neve:	
*Adószám/Adóazonosító jel:	
Az egri önkormányzati adónyilvántartási száma:	
Lakcím/székhelycím (ahová a választ kéri):	
Telefonszám (napközbeni elérhetőség):	

Az alábbi adónemek egyenlegeinek felülvizsgálatát kérem:

Adónem	A közölt egyenleg (Ft +/-)	A következő ok(ok) miatt kérem a felülvizsgálatot

Csatolt mellékletek (az észrevételt alátámasztó bizonylatok másolata):

	2017.		hó		nap
--	-------	--	----	--	-----

adózó (meghatalmazott) aláírása**

* Eseti meghatalmazásnál kérjük csatolni a meghatalmazást is.