**NYILATKOZAT**

*/Magánszemélyek részére/*

**fellebbezési jogról való lemondásról**

Alulírott

**Név:**

Születési hely, idő:

Anyja neve:

adószám/adóazonosító jel:

egri nyilvántartási szám:

Lakcím:

szám alatti lakos az Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatósága által hozott (ügyszám) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024. számú határozatban foglaltakkal egyetértek.**

Jelen ügyben az adóigazgatási rendtartásról szóló 2017. évi CLI. törvény 74.§ (2) bekezdés b) pontja alapján mai nappal **fellebbezési jogomról lemondok.**

Egyidejűleg tudomásul veszem, hogy a fellebbezésről lemondása esetén **a jelzett döntés véglegessé válik.**

Eger, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_\_ nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ügyfél aláírása

Benyújtható: személyesen, papír alapon vagy ePapírként elektronikusan.

*Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatósága*

Telefonszám: +36 (36) 523-700

Ügyfélfogadás helye: Eger Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal, Eger, Dobó István tér 2.

Hétfő: 13.00-16.00, Szerda: 8.00-12.00 és 13.00-17.00, Péntek: 8.00-12.00

ePapír beküldése: <https://epapir.gov.hu/>

Hivatali kapu használata során a Hivatal rövidített neve: EGERADO

Teljes neve: Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatósága KRID azonosítója: 644093165