

NYILATKOZAT
/Magánszemélyek részére/

fellebbezési jogról való lemondásról

Alulírott

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

adószám/adóazonosító jel:

egri nyilvántartási szám:

Lakcím:

szám alatti lakos a Dég Önkormányzati Adóhatósága által hozott (ügyszám) ____/____.
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.**

Dég, ____ év ____ hó ____ nap

Ügyfél aláírása

Benyújtható: személyesen, papír alapon vagy ePapírként elektronikusan.

Dégi Polgármesteri Hivatal

Telefonszám: +36 (25) 505-250

Ügyfélfogadás helye: Dégi Polgármesteri Hivatal, Dég, Kossuth L. u. 17.

Hétfő: 8.00-12.00 és 13.00-15.00, Szerda: 8.00-12.00 és 13.00-15.00, Péntek: 8.00-12.00

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

Hivatali kapu használata során a Hivatal rövidített neve: DEGPMH

Teljes neve: Dégi Polgármesteri Hivatal KRID azonosítója: 309123916