Harkányi Közös Önkormányzati Hivatal
J e g y z ő j e
7815 H A R K Á N Y
Petőfi S. u. 2-4.

Tel:72/480-100
Fax:72/480-518
e-mail:adocsoport@harkany.hu

ADATMÓDOSÍTÓ LAP

I. Azonosító adatok:

Adózó neve:_____

Adózó címe:_____

Adószáma: □□□□□□□□-□-□□ **Adóazonosító jele:** □□□□□□□□□□

II. Változás dátuma: _____**év**_____**hó**_____**nap**

III. Módosítandó adatok:
(A megváltozott adat előtti négyzetet jelölje „x”-szel!)

□ Névváltozás**:** -régi: _____

-új: _____

□ Rövidített cégneve: -régi: _____

-új: _____

□ Adószáma: -régi: □□□□□□□□-□-□□

-új: □□□□□□□□-□-□□

□ Székhelye: -régi: _____

-új: _____

□ Lakcím: -régi: _____

-új: _____

□ Telephelye(i): -régi: _____

-új: _____

☐ Levelezési címe: -régi: _____

-új: _____

☐ Ügyvezető: -régi: _____

-új: _____

☐ Statisztikai számjele: -régi: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

-új: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Könyvvezetés módja: -régi: _____

-új: _____

☐ Tevékenységek köre: -régi: _____

-új: _____

☐ Bankszámlaszám: -régi: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

-új: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Adóköteles tevékenység megszűnése Harkány Város illetékességi területén.

Székhely megszűnésének napja: ☐☐☐☐ év. ☐☐ hó ☐☐ nap.

Telephely megszűnésének napja: ☐☐☐☐ év. ☐☐ hó ☐☐ nap.

IV. Egyéb változások:_____

_____

_____, _____ év _____ hó _____ nap

_____

(cégszerű) aláírás