Márianosztrai Közös Önkormányzati Hivatal
Mint I.fokú Adóhatóság
2629 Márianosztra, Rákóczi út 2.
Tel:27/572-520, Tel/fax:27/572-521

B e v a l l á s

Alulírott ……/név/

bejelentem, mint az elhunyt (rokoni viszony megnev:)……..

hogy ……../név/

…….sz.alatti lakos

201…… napján elhunyt.

Bevallásomat Márianosztra/Ipolydamásd/Ipolytölgyes település vonatkozásában, a Közös Hivatal Adóhatóságának nyújtom be, az elhunyt …….……

adójának törléséhez.

……., 201…….

……
bevallást benyújtó aláírása

Cím:…….

….....