*2 .melléklet*

**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott ……………………………… (név) ……………………………….……. alatti lakos ezúton meghatalmazom ……………………..………………………………… (név) ……………………………………………………..………………. (lakcím) alatti lakost, hogy

|  |  |
| --- | --- |
|  | az idegenforgalmi adót a szállásvendégektől – az adófizetési kötelezettségről történő tájékoztatás után – szedje be. |
|  | az idegenforgalmi adó beszedésének ellenőrzésére jogosultak szálláshelyre való bejutásának lehetőségét folyamatosan biztosítsa. |
|  | Egyéb önkormányzati hatósági ügyekben eljárjon. |

Meghatalmazottam elérhetőségi telefonszáma: ……………………………………..…………

Meghatalmazás hatálya\*: ……. év …… hó ….. nap (\* megjelölés hiányában az aláírás dátuma)

………….... év …………………………….. hó ………. nap

 ………………………….. …………………………..

 meghatalmazó meghatalmazott

Tanuk:

1) Név: ………………………………………. 2) Név: ………………………………….

 Lakcím: …………………………………… Lakcím: ………………………………