

K Ü L S Ő S Z E M É L Y M E G H A T A L M A Z Á S A I R Á N T I K É R E L E M

Külső személy meghatalmazása az eDavki portálon való munkához, a meghatalmazás visszavonása
(Kérjük, olvassa el az útmutatót, mielőtt kitölti a formanyomtatványt.)

A meghatalmazó adatai																					
Adószám	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Cégnév / Utónév és családi név																					
A képviselő utóneve és családi neve *																					
A képviselő adószáma *	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Kapcsolattartó telefonszám / e-mail cím																					

Megjegyzés: A jogi személyek és a cselekvőképtelen adóalanyok esetében kötelező az adatbevitel.

Az eDavki portálon végzendő munkára meghatalmazott személy adatai																					
Adószám	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Cégnév / Utónév és családi név																					
Kapcsolattartó telefonszám / e-mail cím																					

Terjedelem és időbeli hatály	
Meghatalmazom a meghatalmazottat, hogy visszavonásig a meglévő és a jövőbeni dokumentumokat bevigye, benyújtsa és felülvizsgálja az eDavki portálon. ¹	<input type="checkbox"/> IGEN
Visszavonom a meghatalmazott külső meghatalmazásait az eDavkih portálon való munkához. ²	<input type="checkbox"/> IGEN

¹ A külső meghatalmazással a meghatalmazó egy másik adóalany (EDP meghatalmazott) **megadja** a jogot, hogy az eDavki portálon található formanyomtatványokkal dolgozzon. Az EDP meghatalmazott azonban egyúttal **nem** a kézbesítendő dokumentumok átvételére meghatalmazott személy. A kézbesített dokumentumokba azonban betekinthez (ha az eVročilnica aláírásra került, ill. megtörtént a kézbesítési fikció), feltéve, hogy rendelkezik EDP-jogosultsággal az eVročanje-OsDok vagy az eVročanje-Dok dokumentumokba való betekintéssel. A kézbesítési meghatalmazás terjedelmét az adóalany a Kézbesítésre meghatalmazott személy kijelölése és a meghatalmazás visszavonása iránti kérelemmel szabályozza ([Vročanje-PE](#) formanyomtatvány).

² Ha a kézbesítésre feljogosító meghatalmazást is **vissza kívánja vonni**, kérjük, töltsse ki és továbbítsa az illetékes adóhivatalnak a Kézbesítésre meghatalmazott személy kijelölése és a meghatalmazás visszavonása iránti kérelmet ([Vročanje-PE](#) formanyomtatvány).

A kérelmet a meghatalmazó saját kézzel vagy elektronikusan írja alá, és továbbítja az [illetékes adóhivatalnak](#).

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____