

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	<input type="text"/>
Cégnév / Utónév és családi név	<input type="text"/>
A képviselő utóneve és családi neve*	<input type="text"/>
A képviselő adószáma*	<input type="text"/>
Kapcsolattartó telefonszám / e-mail cím	<input type="text"/>

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

A meghatalmazott adatai	
Adószám	<input type="text"/>
Cégnév / Utónév és családi név	<input type="text"/>
Kapcsolattartó telefonszám / e-mail cím	<input type="text"/>

A formanyomtatványt saját kézzel aláírva, papíralapú formában kell eljuttatni az [illetékes adóhivatalhoz](#).

Megjegyzés:

Amennyiben a meghatalmazottat az eDavki portálon található összes létező és jövőbeli dokumentum bevitelére, benyújtására és felülvizsgálatára kívánja meghatalmazni a visszavonásig, kérjük, válassza az [eDavki](#) portálon a Külső személy **általános** meghatalmazása iránti kérelmet (EDP-PE).

A külső meghatalmazással a meghatalmazó egy másik adóalanynak (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 kézbesítendő dokumentumok átvételére meghatalmazott személyt az adóalany az [Vročanje-PE](#) formanyomtatványon határozhatja meg.

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
Jövedelemadó	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Odm	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-IID	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Ugo	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Vdc	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Don	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-KDVP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-DHO	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Prem	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Div	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Obr	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Zap1	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Zap1A	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Zap2	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Zap3	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Dru	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-OdlKap	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Doh-Novi obrazci	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-O	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-P2	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VIES-KP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-P3	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-Reg	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-Razkritje	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-PN_Razkritje	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-Deklaracija	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PD-O	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevitelle	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
VATR-APP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VATR-APPD	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VATR-PRA	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VATR-PRAD	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-VE	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-VraciloNonEU	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-VIgPN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-SezPR	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-PriPR	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-PD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-ObrPN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-NPSvračilo	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-NPSpridobitev	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-NPSdobava	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-Iz	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-TBE	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-PPS_Razkritje	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-DavObdobje	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-DePR	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-DeDDV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-EU-Reg	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-NonEU-Reg	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-Imp-Reg	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-Inter-Reg	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-EU-DDV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-NonEU-DDV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OSS-Imp-DDV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDV-Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
Egyéb formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-PrevZav	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-PrevZavR	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-KmetDizel	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-LD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-ObrFO	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-OdlZav	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-OdlIPS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-OdpFO	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Upnik	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Upnik-Rac	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Vrocenje-PE	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Vrocenje-PrePE	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-VKRPotrdilo	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-PorObv	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-PreObr	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Nigra	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DR-Racun	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-COVID19	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-COVID19Vracilo	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Covid19Globe	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DaC6	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Karantena	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-IzjavaNFS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-HitriTesti	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-KrizniDod	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-SubMP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Regres	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-RegresVracilo	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-IzjavaEnerg	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-től _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

NF-NarNesrece	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DaC7	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NF-Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Értesítések				
Obv-DZ	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Obv- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
VIÉS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VIÉS-Prev	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VIÉS-PrevR	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
VIÉS-Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PODO formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
REK-1	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
REK-1a	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
REK-1b	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
REK-1f	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
REK-2	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
REK-O	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ODO-1	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ODO-1-NFI	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PNiPD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSVZ	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSVL	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSVK	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSDV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSPV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSVT	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
POPD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NUI	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
OPSOS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PODO-Noví obrazci	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Kontroll adatok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-KPD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP_VPOGLEDI	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-KDVP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-IFI	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-KDVP-IFI_Vpogledi	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

KP-KD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-NV	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-KDVP-Notar	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KP-Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
Társasági adó	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DOD-DDPO	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DOD- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
A vállalkozói jövedelem adója	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDD-DDD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DDD- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Az EU kamatirányelve	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ODE-PDO	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ODO- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Koncessziós díjak	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KD-ODKD	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KD- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Gépjárműadó	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DMV-Vpogled	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DMV-O	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DMV-V	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DMV-N	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DMV- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Szerencsejátékok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> od ____ do ____ <input type="checkbox"/> visszavonásig
DODKIS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
SamPrePak	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IGR-Vpogled	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KDIS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DIS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

DavS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
SamPre	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IGR-P1	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
LICIS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IS-Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
Biztosítási tranzakciók	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PT	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPZP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ZP- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
A ZUP 139. cikke szerinti adatcsere-szolgáltatások	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
G2G	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
G2G_R	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
G2G_R_Contract	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
G2G- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Nyereség	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
D-IFI	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
D- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Tonnadíj	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ODT	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DT- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Közzététel	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IREK-21	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IREK-21-R	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eKarticaO	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eKartica	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eKarticaC	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eKartica-Covid19	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

VKR-Razkritje	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
R- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Egyéb bevallások	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ON-Dar	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ON- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
Pénzügyi szolgáltatások adója	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DFS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DFS- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eVročanje	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eVročanje-Dok	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eVročanje-OsDok	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eVročanje-POS	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eVročanje-Vrocilnica	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
eVročanje- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
A számlák adóügyi érvényesítése	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-PridobitevDP *	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-PrezemDP	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-PreklicDP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-VPriR	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-VPodR	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-PPosPr	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR-PakR	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DPR- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Mezőgazdaság - Elsődleges mezőgazdasági és elsődleges erdőszeti tevékenységből származó jövedelem	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PPSP	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
ZPIR	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NarNEMPIZ	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IRS-Vino	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
IRS-Zemlja	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DejUpoZem				
OprDoh-KD				
Kmetijstvo-GEN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> ____-tól ____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____

Adókedvezmény, adómentesség és adóvisszatérítés iránti kérelmek	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KIDO-1-8	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KIDO-9-12	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
KIDO-GEN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
A meghatalmazás terjedelme és időbeli hatálya				
	Dokumentumok bevétele	Dokumentumok benyújtása	Benyújtott dokumentumok megtekintése	Időtartam
Jövedelem- és nyereségadó	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DD-SprAkt	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DD-IPDO	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
DD-GEN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Utalvány beváltása	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
TB-Unovcenje	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
TB-GEN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Fizetési módok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
SDD-PregledSoglasij	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
SDD-PregledNalogov	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
SDD-Ugovor	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
SDD-Soglasje	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
PM-GEN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Megrendelések	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
NAR-Igazolások	-	-	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Nar-GEN	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig
Új formanyomtatvány-csoport				
SKUP- Új formanyomtatványok	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> _____-tól _____-ig <input type="checkbox"/> visszavonásig

*A dokumentumok benyújtására vonatkozó meghatalmazás az adott célra szolgáló digitális tanúsítvány megszerzéséhez szükséges hitelesítő kód és hivatkozási szám átvételére is vonatkozik.

Dátum: _____

A meghatalmazó, ill. képviselő aláírása: _____