

Tel./fax: 89/353-997

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Azonosító szám:

Benyújtás, postára adás napja:.....

Átvevő aláírása:

NYILATKOZAT

a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény 3. § (2)-(3) bekezdései alapján

Alulírott
egyesület, alapítvány, közszolgáltató szervezet, köztestület, önkéntes kölcsönös biztosító pénztár, magánnyugdíjpénztár, közhasznú szervezetnek minősülő nonprofit gazdasági társaság (gazdálkodási formát kérjük, aláhúzással jelölje) elnöke, képviselője nyilatkozom, hogy a fent nevezett szervezetnek a **megelőző adóévben folytatott vállalkozói tevékenységéből származó jövedelme** (nyeresége) után sem bel-, sem külföldön adófizetési kötelezettsége nem keletkezett.

1. Az adózó neve (cégneve):

2. Címe (székhelye):.....

3. Telephelye:

4. Levelezési címe:.....

5. Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _ _

6. Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ - _ - _

7. Pénzintézeti számlaszáma: _ _ _ _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _

8. Telefonszáma: e-mail címe:

9. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma:

Kelt:, év hó nap

P.H.

.....
(cégszerű) aláírás