

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Azonosító szám:

Benyújtás, postára adás napja: Átvevő aláírása:

____ **ADÓÉVRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT**
a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény 3. § (2), (3) bekezdés alapján

Alulírott
**egyesület, alapítvány, közszolgáltató szervezet, köztisztviselő, 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. Pénzügyintézetes számlaszáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _

8. Telefonszáma: e-mail címe:

9. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma:

.....,év.....hó.....nap

P.H.

.....

(cégszerű) aláírás