

<b>Sárbogárd Város</b> <b>Polgármesteri Hivatal</b> <b>7000 Sárbogárd Hősök tere 2.</b> <b>Tel.: 25/520-260, Fax: 25/520-280</b>	<b>NYILATKOZAT</b>  <b>BENYÚJTÁSI HATÁRIDŐ: 2015. június 1.</b>
Iktatás dátuma:	Szerv. egys.: Gazdasági Osztály Beadás dátuma, átvevő aláírása:
	Előszám:
Iktatószám:	Előadó:
	Mellékletek:

## NYILATKOZAT

a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény 3. § (2)-(3)  
bekezdésében foglaltakról

Kijelentjük, hogy a 2013. évben folytatott vállalkozási tevékenységünkől származó jövedelem (nyereség) után sem bel-, sem külföldön adófizetési kötelezettségünk nem keletkezett, ezért 2014. évben helyi adó fizetésére nem vagyunk kötelezettek.

Név: .....

.....

.....

Székhely / telephely: .....

.....

Adószám:         -  -

Statisztikai számjele:

--	--	--	--

Alapító okirat kelte: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

Telefonszám: \_\_\_\_\_

SÁRBOGÁRD, 20.....

\_\_\_\_\_  
Alíráás