



Tel.: 88/549-310, -363, -364

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Azonosító szám:

Benyújtás, postára adás napja: Átvevő aláírása:

2018. ÉVI IPARÚZÉSI ADÓRA 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, 2017. 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. Pénzügyi számlaszáma: _ _ _ _ _ - _ - _ _ - _ - _

8. Telefonszáma: e-mail címe:

9. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma:

....., év..... hó..... nap

PH. _____

adózó/képviselő/meghatalmazott aláírása

*Ha az adóbevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja)
nyújtja be, jelölje X-szel:*

- Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására
jogosult állandó meghatalmazott
- Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő