



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

**AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!**

Azonosító szám: .....

Benyújtás, postára adás napja: .....

Átvevő aláírása: .....

## 2019. ÉVI IPARÚZÉSI ADÓRA VONATKOZÓ NYILATKOZAT a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény 3. § (2), (3) bekezdés 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, 2018. 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