

SIÓFOKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL JEGYZŐJE
KÖZGAZDASÁGI OSZTÁLY ADÓHIVATAL

8600 SIÓFOK, FŐ TÉR 1. TELEFON +36 84 504100 FAX: +36 84 504103
E-MAIL: ADOHIVATAL@SIOFOK.HU, WEBCÍM: WWW.SIOFOK.HU
LEVELEZÉSI CÍM: 8601 SIÓFOK Pf.: 26.

Bevallást helyettesítő

Nyilatkozat

(helyi iparűzési adó, építményadó, gépjárműadó)

egyesület, alapítvány, közszolgáltató szervezet, köztestület, önkéntes kölcsönös biztosító pénztár,
magánnyugdíjpénztár, közhasznú szervezetnek minősülő nonprofit gazdasági társaság részére

Bevallott időszak:

--	--	--	--

Az adózó

Neve: _____

Adószáma: _____

Székhelye: _____

Levelezési címe: _____

Telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

Nyilatkozat:

Alulírott az egyesület, alapítvány, közszolgáltató szervezet, köztestület, önkéntes kölcsönös biztosító pénztár, magánnyugdíjpénztár, közhasznú szervezetnek minősülő nonprofit gazdasági társaság (a megfelelőt kérjük aláhúzással jelölni) képviselőjeként kijelentem, hogy a jelzett szervezetnek a megelőző adóévben folytatott vállalkozási tevékenységéből származó jövedelme (nyeresége) után sem bel-, sem külföldön adófizetési kötelezettsége nem keletkezett, így a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény 3. § (2) bekezdése alapján a bevallott időszakokra helyi iparűzési adó mentességet élvezett.

A nyilatkozatot minden adóévről külön-külön kell benyújtania, legkésőbb az adóévet követő év május 31 napjáig. Amennyiben az adómentesség feltétele nem áll fenn, úgy helyi iparűzési adóbevallás beadására kötelezett.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

Adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása