

Jánossomorjai Közös Önkormányzati Hivatal  
9241 Jánossomorja, Szabadság u. 39.  
Telefon: 96/565-240 Fax: 96/226-145

**NYILATKOZAT**  
Östermelői tevékenységből származó bevételről

Adózó neve: \_\_\_\_\_  
Születési helye: \_\_\_\_\_ Születési ideje: \_\_\_\_\_  
Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_  
Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ Adószáma: \_\_\_\_\_  
Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ közterület neve  
\_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ házsám \_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_ lépcsőház \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó  
Levelezési címe: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ közterület neve  
\_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ házsám \_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_ lépcsőház \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy**

\_\_\_\_\_ . évben

**östermelői tevékenységből származó bevételem nem haladta meg a 600.000,-Ft-ot,  
ezért bevallás-beadási kötelezettségem nem áll fenn.**

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

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása