

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

**őstermelői tevékenységből származó éves árbevételem nem haladta meg az éves minimálbér 50 %-át,
ezért bevallás-beadási kötelezettségem nem áll fenn.**

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

Kelt: _____, _____

adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása