

8. Adószám: □□□□□□□□-□-□□

9. Statisztikai számjel: □□□□□□□□-□□□□-□□□□-□□

10. Civil szervezet nyilvántartási száma: □□-□□-□□□□□□□□

11. Lakóhely, székhely: □□□□, _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz.
___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó.

12. Levelezési cím: □□□□, _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz.
___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó.

13. Az adóbevallást kitöltő neve *(ha eltér a benyújtótól, vagy szervezet esetén):*

14. Telefonszám: _____,

15. Elektronikus levelezési cím: _____

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adóbevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek

_____ helység	□□□□ év	□□ hó	□□ nap	_____ Az adóbeszedésre kötelezett vagy képviselője aláírása
---------------	------------	----------	-----------	---

Jelölje X-szel:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott |
| <input type="checkbox"/> Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva) |
| <input type="checkbox"/> Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő |