Ösküi Közös Önkormányzati Hivatal

8191 Öskü, szabadság tér 1.

Tel.: 588-560

N Y I L A T K O Z A T

**a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján**

*Alulírott*

*………………………………………………………………………………………………*

*- alapítvány, társadalmi szervezet – elnöke, képviselője nyilatkozom, hogy a fent nevezett szervezetnek az elmúlt évben folytatott vállalkozói tevékenységéből származó jövedelme (nyeresége) után társasági adófizetési kötelezettsége nem keletkezett.*

## I. ADÓALANY

1. Az adózó neve (cégneve):……………………………………………………………………

2. Címe (székhelye):

3. Telephelye:

4. Levelezési címe: …………………………………………………………………………..

5. Adószáma**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_**

6. Statisztikai számjele**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_- \_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ - \_ \_**

7. Pénzintézeti számlaszáma: **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

8. Telefonszáma: e-mail címe:

9. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma:….. .

 , év hó nap

P.H.

 ……………………………………….

 (cégszerű) aláírás