

Lébényi Közös Önkormányzati Hivatal
9155 Lébény, Fő út 47.
Telefon: +36/20 628 16 22

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 _____ házszaám _____ épület _____ lépcsőház _____ emelet _____ aj tó
Levelezési címe: _____ település _____ közterület neve
_____ közterület jellege _____ házszaám _____ épület _____ lépcsőház _____ emelet _____ aj tó
Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

_____. évben

**őstermelői tevékenységeből 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