



*Szalkszentmártoni Polgármesteri Hivatal*

*6086 Szalkszentmárton, Jókai u. 2.*

*Verebes Magdolna tel: +36 30 240 6682*

*e-mail: ado@szalkszentmarton.hu*

*hivatal rövid neve: PHSZALK*

*KRJD: 402003194*

## NYILATKOZAT

### Östermelői tevékenységből származó bevételről

Adózó neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_

Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_

Adószáma: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ községi terület

neve \_\_\_\_\_ községi terület jellege \_\_\_\_\_ házsám \_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_ lépcsőház \_\_\_\_\_ emelet

\_\_\_\_\_ ajtó

Levelezési címe: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ községi terület

neve \_\_\_\_\_ községi terület jellege \_\_\_\_\_ házsám \_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_ lépcsőház \_\_\_\_\_ emelet

\_\_\_\_\_ ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy**

\_\_\_\_\_ . évben

**őstermelői tevékenységből származó bevételem 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