

BEJELENTÉS

kombinált áruszállításról a/az _____ önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany	
1. Adóalany neve (cégneve): _____	
2. Születési helye: _____	város/község, ideje: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> év <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> hó <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____	
4. Adóazonosító jele: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Adószáma: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>
5. Statisztikai sánjele: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
6. Pénzintézési számlaszáma: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
7. Székhelye, lakóhelye: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> _____ város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó	
8. Levelezési címe: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> _____ város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó	
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____	
II. Időszak	
<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> év <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> hó <input style="width: 20px;" type="text"/> naptól	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> év <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> hó <input style="width: 20px;" type="text"/> napig
III. Tehergépjármű adatai	
1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)	
2. Alvázsám: _____	
IV. Járatok és fuvarokmányok	
1. Teljesített járatok száma a 40-et meghaladja: <input style="width: 20px;" type="text"/>	
2. Fuvarokmányok száma: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.	
_____ helység <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> év <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> hó <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> nap	_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása