

20... adóévben a/az _____ önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségéről
(Beműjándó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

4. Bevallást kitöltő neve: _____, telefonszáma/e-mail címe: _____

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____