

20... adóévbén a/az _____ önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

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

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____