

SZIGETVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL
KÖZIGAZGATÁSI OSZTÁLY



H-7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: (36) 73/514-326, Fax: 73/514-325
e-mail: csukane.balogbernadett@szigetvar.hu
Hivatali kapu: BEAFV, KRID: 100042962

Mezőgazdasági őstermelő..... évi helyi iparűzési adóbevallás helyettesítő

NYILATKOZATA*

Adózó neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Székhely:

Telephely (tevékenység végzésének helye, ha nem azonos a székhellyel):

.....

Adóazonosító jele:..... **Adószáma:**

Alulírott nyilatkozom, hogy a mezőgazdasági őstermelői tevékenységemből évben származó bevételem nem haladta meg az adóévben az éves minimálbér 50%-át, ezért a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény 52. § 26. b) pontja szerint mentesülök a helyi iparűzési adóbevallási kötelezettség alól.

Szigetvár,

.....

aláírás

* A nyilatkozat benyújtásának határideje legkésőbb az adóévet követő év május 31. napja.