





**PILISCSÉVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**  
**LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE**

2518 Leányvár Erzsébet utca 88.

Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455

www.leanyvar.hu

ado@leanyvar.hu

Adóalany 4.	
Minősége:	<input type="checkbox"/> Tulajdonos <input type="checkbox"/> Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve:	_____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye:	_____ város/község, ideje: [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap
Anya születési családi és utóneve:	_____
Adóazonosító jela:	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Adószáma: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]
Székhelye, lakóhelye:	[ ] [ ] [ ] [ ] _____ város/község _____ községterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó _____, [ ] [ ] [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap _____ adóalany aláírása
Adóalany 5.	
Minősége:	<input type="checkbox"/> Tulajdonos <input type="checkbox"/> Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve:	_____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye:	_____ város/község, ideje: [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap
Anya születési családi és utóneve:	_____
Adóazonosító jela:	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Adószáma: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]
Székhelye, lakóhelye:	[ ] [ ] [ ] [ ] _____ város/község _____ községterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó _____, [ ] [ ] [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap _____ adóalany aláírása
Adóalany 6.	
Minősége:	<input type="checkbox"/> Tulajdonos <input type="checkbox"/> Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve:	_____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye:	_____ város/község, ideje: [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap
Anya születési családi és utóneve:	_____
Adóazonosító jela:	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Adószáma: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]
Székhelye, lakóhelye:	[ ] [ ] [ ] [ ] _____ város/község _____ községterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó _____, [ ] [ ] [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap _____ adóalany aláírása
Adóalany 7.	
Minősége:	<input type="checkbox"/> Tulajdonos <input type="checkbox"/> Vagyoni értékű jog jogosítottja
Neve:	_____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____
Születési helye:	_____ város/község, ideje: [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap
Anya születési családi és utóneve:	_____
Adóazonosító jela:	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Adószáma: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]
Székhelye, lakóhelye:	[ ] [ ] [ ] [ ] _____ város/község _____ községterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó _____, [ ] [ ] [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap _____ adóalany aláírása
V. Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek	
_____, [ ] [ ] [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap _____ a bevallás benyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása	