

Sándorfalva Város Polgármesteri Hivatal Adócsoportja

☎ 6762 Sándorfalva, Szabadság tér 1.

☎ 06-62/572-968 ☎ 06-62/572-972

MEGÁLLAPODÁS

magánszemélyek kommunális adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

I. Megállapodás (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak, valamint bérlőtársak kijelentjük, hogy a IV. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a II/B. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja Bérlő

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

helység

év

hó

nap

adóalany aláírása

Adóalany 3.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja Bérlő

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

helység

év

hó

nap

adóalany aláírása

Adóalany 4.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja Bérlő

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

helység

év

hó

nap

adóalany aláírása

II. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

év

hó

nap

helység

_____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása