

Adóalany 4.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____ / _____

Neve (cégneve): _____

Születési helye, ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Lakóhelye, székhelye: _____ város
község

_____ közterület neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

_____ helység, _____ év _____ hónap _____ nap _____ adóalany aláírása

Adóalany 5.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____ / _____

Neve (cégneve): _____

Születési helye, ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Lakóhelye, székhelye: _____ város
község

_____ közterület neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

_____ helység, _____ év _____ hónap _____ nap _____ adóalany aláírása

Adóalany 6.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____ / _____

Neve (cégneve): _____

Születési helye, ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Lakóhelye, székhelye: _____ város
község

_____ közterület neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

_____ helység, _____ év _____ hónap _____ nap _____ adóalany aláírása

Adóalany 7.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____ / _____

Neve (cégneve): _____

Születési helye, ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Lakóhelye, székhelye: _____ város
község

_____ közterület neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

_____ helység, _____ év _____ hónap _____ nap _____ adóalany aláírása

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység, _____ év _____ hónap _____ nap

_____ a bevallást benyújtója vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása