



OSTOROSI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL ADÓHATÓSÁGA

Tel.: 36/356-010/104-es mellék, Fax.:36/356-010

Ostoros, Hősök tere 4., Levelezési cím: 3326 Ostoros, Hősök tere 4.

ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító szám:

Átvevő aláírása:

14. melléklet a 35/2008. (XII. 31.) PM rendelethez

BEJELENTÉS kombinált áruszállításról a/az _____ önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany		
1. Adóalany neve (cégneve): _____		
2. Születési helye: _____	város/község, ideje: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
3. Anyja születési családi és utóneve: _____		
4. Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Adószáma: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
5. Statisztikai számszáma: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
6. Pénzügyi számszáma: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
7. Székhelye, lakóhelye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város/község _____ közsterület _____ közsterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó		
8. Levelezési címe: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ város/község _____ közsterület _____ közsterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó		
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____		
II. Időszak		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> naptól	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> napig	
III. Tehergépjármű adatai		
1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)		
2. Alvázszám: _____		
IV. Járatok és fuvarokmányok		
1. Teljesített járatok száma a 40-et meghaladja: <input type="checkbox"/>		
2. Fuvarokmányok száma: _____		

V. Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.		
_____ helység	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása