

ADÓMENTESSÉGI NYILATKOZAT

II. Az adó beszédésére kötelezett azonosító kódja (ha már rendelkezik ilyennel): _____

Neve (cégneve): _____

Születési hely: _____ város/község, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakóhelye/székhelye: _____

Levelezési címe: _____

Adószáma: _____ - _____ - _____ Adóazonosító jele: _____

1. Adóalany (vendég) neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

2. Adómentesen eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db

3. Adómentesség jogcíme:

- a) 18. év alatti életkorú magánszemély.
b) Gyógyintézetben, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg.
c) Közép-és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben részt vevő magánszemély.
d) Szolgálati kötelezettséget teljesítő magánszemély.
e) Hatóság vagy bíróság intézkedése: _____
f) A településen székhellyel, telephellyel (főkeleppel) rendelkező vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése.
g) Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése.
h) A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá (a használati jogosultság időtartamára) a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója.
i) Az egyházi jogi személy tulajdonában levő építményben, telken vendégéjszakát - kizárólag hitéleti tevékenységhez kapcsolódó részvétel céljából - eltöltő egyházi személy.

Az ellátást/szolgáltatást nyújtó intézmény megnevezése (második pont esetén)

A vállalkozó neve, adószáma (negyedik pont eseté,f,g):

FONTOS, hogy ideiglenes iparüzési tevékenységnek az minősül, ha az önkormányzat illetékességi területén székhellyel/telephellyel nem rendelkező vállalkozó folytat tevékenységet, melynek időtartama az adóéven belül a 30 napot meghaladja (folyamatosan vagy megszakításokkal), de 181 napot nem éri el. Tehát ebből a célból az első harminc nap NEM TARTOZIK az adómentesség kategóriájába!

Kijelentem, hogy az idegenforgalmi adómentességem a fenti jogcímen fennáll, az általam közölt információk a valóságnak megfelelnek.

Kisújszállás, _____ . _____ hó _____ nap

Adóalany aláírása