

12. Levelezési címe: _____, _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

13. Az adóbevallást kitöltő neve, elérhetősége: _____

14. Telefonszáma: _____, E-mail címe: _____

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek

_____ helység	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> év	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hó	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nap	_____ az adatbejelentő vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása
		<input type="checkbox"/> III./1. Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, az adatbejelentés aláírására jogosult állandó meghatalmazott		
		<input type="checkbox"/> III./2. meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)		
		<input type="checkbox"/> III./3. Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő		

