Csárdaszállás Községi Önkormányzata
Gyomaendrődi Közös Önkormányzati Hivatal Csárdaszállási Kirendeltsége
5621 Csárdaszállás, Petőfi u. 17.
Tel: 66/426-066, Fax: 66/426-176
E-mail: csardaszallas@csardaszallas.hu

BEJELENTÉS

kombinált áruszállításról Csárdaszállás község önkormányzati adóhatóságához

I. Az adóalany

1. **Az adóalany)neve, cégneve**: _____

_____

2. **Születési helye:** _____város/község, **ideje:** □□□□év□□hó□□nap

3. **Anyja születési családi és utóneve**: _____

4. **Adóazonosító jele:** □□□□□□□□□□ **Adószáma:** □□□□□□□□□-□-□□

5. **Statisztikai számjele:** □□□□-□□□-□□□□-□□□-□□

6. **Pénzintézeti számlaszáma:** □□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

7. **Lakóhelye/székhelye:** □□□□ _____város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.

_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

8. **Levelezési címe:** □□□□ _____város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.

_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

9. **Telefonszáma**: _____ **E-mail címe**: _____

II. Időszak

□□□□ év □□ hó □□ naptól □□□□ év □□ hó □□ napig

III. Tehergépjármű adatai	
1. Rendszám: _____ 1.1. Amennyiben volt, akkor előző rendszám: _____	2. Alvázszám: _____

IV. Járatok és fuvarokmányok

1. Teljesített járatok száma a 40-et meghaladja: ☐
2. Fuvarokmányok száma:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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

_____ helység	☐☐☐☐ év	☐☐ hó	☐☐ nap	_____ Az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása