



Nemzeti Adó-
és Vámhivatal

Társaságiadó-bevallást helyettesítő

NYILATKOZAT

Benyújtandó az állami adó- és vámhatósághoz

vonalkód helye

H
I
V
A
T
A
L
(A)

TAONY

Postára adás dátuma

Beérkezés dátuma
év hó nap

Átvevő kódja

Átvevő szervezet kódja

átvevő aláírása

A
Z
O
N
O
S
Í
T
Á
S
(B)

Adószám

- -

Hibásnak minősített nyilatkozat vonalkódja

Jogelőd adószáma

- -

Adózó neve KÚTVÖLGYI KLINIKA ALAPITVÁNY

Ügyintéző neve Birdshill Kft

telefonszáma 36037005246

(C)

Bevallási időszak

-
év hó naptól év hó napig

Nyilatkozat jellege

Társaságiadó-bevallást helyettesítő nyilatkozat

(D)

A Tao. tv. 5. § (8a) bekezdése alapján nyilatkozom arról, hogy az adóévben vállalkozási tevékenységből származó bevételt nem értem el, illetve e tevékenységemhez kapcsolódóan költséget, ráfordítást nem számoltam el, és a Tao. tv. 9. § (2) bekezdés f) pontját vagy a 9. § (3) bekezdés c) és d) pontját sem alkalmaztam, vagy a Tao. tv. 5. § (7a) bekezdése alapján az adóévben bevételt nem szereztem, vagy az adóévben csak olyan bevételt szereztem, amelynek alapján adómentesség illet meg. I / N

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

Budapest

helység

év hó nap

P.H.

aláírás

(F)

Jelen adóbevallást ellenjegyző aláírása

Állami adó- és vámhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazás jelölése

Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve

Eseti meghatalmazás csatolásának jelölése

Adóazonosító száma

Állami adó- és vámhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő jelölése

Igazolvány száma

