



MEGÁLLAPODÁS

adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

Sopron Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Közgazdasági Osztály
Cím: 9400 Sopron, Fő tér 1. Tel: 06-99/515-148

I. Adónem ☐ Építményadó ☐ Magánszemély kommunális adója

II. Adótárgy

1. Címe: város/község
közterület közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
2. Helyrajzi száma: ____ / ____ / ____

III. Adatbejelentő adatai

1. Adatbejelentő neve (cégneve): ____
Adatbejelentő minősége: ☐ Tulajdonos ☐ Vagyoni értékű jog jogosítottja
2. Születési helye: ____ város/község, ideje: - -
3. Anyja születési családi és utóneve: ____
4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -
5. Statisztikai számjele: - - -
6. Pénzügyi számlaszáma: - -
7. Székhelye, lakóhelye: város/község
közterület közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
8. Telefonszáma: ____ , e-mail címe: ____

IV. Megállapodás

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2:

Minősége: ☐ Tulajdonos ☐ Vagyoni értékű jog jogosítottja ☐ Bérlet (Magánszemélyek kommunális adója esetén)
Neve (cégneve): ____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: ____ / ____
Születési helye: ____ város/község, ideje: - -
Anyja születési családi és utóneve: ____
Adóazonosító jele: Adószáma: - -
Székhelye/lakóhelye: város/község
közterület közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
helység év hó nap adóalany aláírása

Adóalany 3:

Minősége: ☐ Tulajdonos ☐ Vagyoni értékű jog jogosítottja ☐ Bérlet (Magánszemélyek kommunális adója esetén)
Neve (cégneve): ____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: ____ / ____
Születési helye: ____ város/község, ideje: - -
Anyja születési családi és utóneve: ____
Adóazonosító jele: Adószáma: - -
Székhelye/lakóhelye: város/község
közterület közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
helység év hó nap adóalany aláírása

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

helység év hó nap az adatbejelentő vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása