

BEJELENTÉS
kombinált áruszállításról
a Cegléd Város önkormányzati adóhatósághoz

I.

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó na
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -
5. Statisztikai számjele: - - -
6. Pénzüntézet számlaszáma: - -
7. Székhelye, város/község
_____ közterület _____ közt. _____ hsz. _____ ép. _____ lh _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe: város/község
_____ közterület _____ közt. _____ hsz. _____ ép. _____ lh _____ em. _____ ajtó
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. Időszak

év hó naptól év hó napi

III. Tehergépjármű adatai

1. _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
2. Alvázszám: _____

IV. Járatok és fuvarokmányok

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

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

_____, év hó na _____
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása