

## MEGÁLLAPODÁS

magánszemélyek kommunális adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról  
(csak több tulajdonos esetén)

<p>Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy az ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a V. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.</p>			
<p>Adóalany 1.</p>			
Minősége: <input type="checkbox"/> Tulajdonos		<input type="checkbox"/> Vagyoniértékű jog jogosítottja	
Neve: _____		Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____	
Születési helye: _____		város/község, ideje <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
Anyja születési családi és utóneve: _____			
Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Székhelye, lakóhelye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		város/község _____ közterület	
_____ közterület jelleg _____		hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó	
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Helység _____		év _____ hó _____ nap _____ adóalany aláírása	
<p>Adóalany 2.</p>			
Minősége: <input type="checkbox"/> Tulajdonos		<input type="checkbox"/> Vagyoniértékű jog jogosítottja	
Neve: _____		Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____	
Születési helye: _____		város/község, ideje <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
Anyja születési családi és utóneve: _____			
Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Székhelye, lakóhelye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		város/község _____ közterület	
_____ közterület jelleg _____		hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó	
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Helység _____		év _____ hó _____ nap _____ adóalany aláírása	
<p>Adóalany 3.</p>			
Minősége: <input type="checkbox"/> Tulajdonos		<input type="checkbox"/> Vagyoniértékű jog jogosítottja	
Neve: _____		Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____	
Születési helye: _____		város/község, ideje <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
Anyja születési családi és utóneve: _____			
Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Székhelye, lakóhelye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		város/község _____ közterület	
_____ közterület jelleg _____		hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó	
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Helység _____		év _____ hó _____ nap _____ adóalany aláírása	
<p>IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.</p>			
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Helység _____		év _____ hó _____ nap _____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása	