



**Községi Önkormányzat**  
**Jászszentandrás, Rákóczi út 94.**  
**Tel.: 57/446-006 Fax: 57/446-002**

**Önadózó bejelentkezése az önkormányzati adóhatósághoz**  
**(2003.évi XCII. tv.16.§ )**

1. Az adózó /cég/ neve: .....

Rövidített elnevezése: .....

**(Egyéni vállalkozó esetén: )**

Születéskori neve.....Anyja neve:.....

Születési helye,ideje: .....Adóazonosító:.....

2. Az adózó /cég/:

Statisztikai számjele: .....

Adószáma:.....

Tevékenysége:.....

Székhelye: .....

Telephelye: .....

Levelezési címe:.....

Képviselőjének neve, telefonszáma: .....

Alakulás időpontja:.....Alapító okirat kelte: .....

Tevékenységének megkezdésének időpontja:.....

Cégbejegyzés időpontja:.....száma:.....

A könyvvizetés módja:.....

**Átalakult cég esetén:**

A jogelőd /cég/ neve: .....

- gazdálkodás formája:.....

- tevékenység szakágazata:.....

- cégbírósági végzés száma:.....

3. A pénzforgalmi jelzőszáma:.....

Számlát vezető pénzintézet neve,címe:.....

....., 20.....év.....hó.....nap

.....  
cégszerű aláírás