

Nyilatkozat

Alulírott..... (név).....(lakcím)

mint a

.....(természetes személy / szervezet neve, címe) képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem:

Nyilatkozom, hogy(természetes személy neve) vagy szervezetünknek köztartozásom/a (NAV, TB, stb.) nincs.

Nyilatkozom, hogy a(természetes személy neve) vagy szervezetünknek szerepelek / szerepel a köztartozásmentes adózói adatbázisban.

Kelt: 20.....

.....

pályázó aláírása

¹ Beiktatta: 9/2015.(V.1.) ö.r. 9. §-a. Hatályos 2015. május 2. napjától.