

B E J E L E N T É S
SZÁLLÁSADÓI TEVÉKENYSÉG FOLYTATÁSÁRÓL
(a tevékenység megkezdését követő 15 napon belül)

Az adóbeszedésre kötelezett szállásadó adatai	
Neve:	
Leánykori neve:	
Állandó lakóhelye:	
Születési helye	
Születési ideje	
Anyja neve:	
Adóazonosító jele:	
Adószáma:	
Munkahelye vagy Nyugdíjas törzsszáma	
Bankszámláját vezető pénzügyintézet neve:	
Bankszámlájának száma	
Működési engedély száma	
Működési engedély kelte:	

A szálláshely adatai	
Címe.:	
Szobák száma:	
Ágyak száma összesen:	

....., 201.....

.....
a szállásadó aláírása