

1. melléklet Enying Város Önkormányzata
Képviselő-testületének a helyi adókról szóló
35/2016.(XII.1.) önkormányzati rendelet
módosításáról szóló 9/2025.(IV.25.) önkormányzati
rendeletéhez

KÉRELEM
mentességre kommunális adó fizetése tárgyában

Alulírott nyilatkozom, hogy

nevem:

lakóhelyem címe:

születésem helye, ideje:

adóazonosító jelem:

Kijelentem, hogy Enying Város Önkormányzata Képviselő-testületének a helyi adókról szóló 35/2016. (XII. 01.) önkormányzati rendelete 5/A. §-a értelmében mentesülök a magánszemély kommunális adófizetési kötelezettség alól. Egyedül élő magánszemély vagyok, betöltöttem a 90. életévemet. A kérelmezett adótárgyban életvitelszerűen élek/állandó bejelentett lakcímmel rendelkezem.

Az ingatlan helyrajzi száma és címe, amelyre vonatkozóan a mentességet kérem:

..... ;

Kérem, hogy a mentességet biztosítani szíveskedjenek!

Kelt: Enying,.....

Aláírás