**3. melléklet a 17/2017. (XII. 01.) Önkormányzati rendelethez**

**Nyilatkozat**

**idegenforgalmi adó**

**fizetési kötelezettség alóli**

**mentességről**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vendég neve:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Születési hely, idő:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Érkezés-távozás napjai:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adómentesen eltöltött vendégéjszakák száma:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adómentesség jogcíme:** | 18. év alatti életkor miatt | **A** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Egészségügyi intézményben fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben történő ellátás miatt | **B** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Közép- és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszony alapján  Diákigazolvány száma: ……………………………………… | **C** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Szakképzés miatt | D |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Szolgálati kötelezettség teljesítése miatt | **E** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hatósági, bírósági intézkedés folytán | **F** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kulcs község közigazgatási területén székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó esetén vállalkozás tevékenység folytatása, vagy ezen vállalkozó alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt  Vállalkozás neve:……………………………………  Székhelyének címe:…………………………………  Adószáma:………………………………………….. | **G** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kulcs község közigazgatási területén ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt  Vállalkozás neve:……………………………………  Székhelyének címe:…………………………………  Adószáma:………………………………………….. | **H** |

|  |
| --- |
| Kérem, a megfelelő jogcím melletti betűjelet szíveskedjen bekarikázni.    **Kijelentem, hogy az idegenforgalmi adómentesség a fenti jogcímen fennáll.**    Kulcs, ……… év ………………. hó ……… nap      …………………………………  Vendég aláírása |