4/b. sz. melléklet

NYILATKOZAT ÁFA LEVONÁSI JOGRÓL

gazdasági társaság, nonprofit gazdasági társaság részére

Alulírott, (név) ……………………………………………………………..,

mint a(z) ……………………………………………………....... (székhely:…………………………………………………………...,

adószám: ……………………………………………. képviselője, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a **támogatás vonatkozásában** az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján

(Kérjük az a), vagy b), vagy c) pontját x-szel megjelölni!)

a) ÁFA levonási joggal rendelkezem, mert ……..

b) ÁFA levonási joggal korlátozottan (részben) rendelkezem, mert ……..

c) ÁFA levonási joggal nem rendelkezem, mert ……..

A Bevétel (eredmény) utáni adózási módom (kérjük x-szel jelölni) :

TAO

SZJA

KATA

KIVA

EVA

Kijelentem hogy amennyiben a jelen nyilatkozat tartalmában, illetve az abban szereplő adatokban változás következik be, arról a Támogatót 8 napon belül tájékoztatom.

Kelt, ………………………………..

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Aláírás/Cégszerű aláírás** |