

**NYILATKOZAT**  
**AZ ADÓÜGYI ILLETŐSÉGRŐL JOGI SZEMÉLYEK RÉSZÉRE**

(A nyilatkozat kitöltése előtt kérjük, figyelmesen olvassa el a Tájékoztatót!)

*Az adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási együttműködés egyes szabályairól szóló 2013. évi XXXVII. törvény (továbbiakban: Aktv.) előírásai alapján alulírott, a*

**Jogi személy neve:** \_\_\_\_\_

**Cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:**

\_\_\_\_\_

**Nyilvántartásba vétel helye(ország):**

\_\_\_\_\_

**Székhely (irányítószám, város, utca, házsám):**

\_\_\_\_\_

(továbbiakban: Jogalany vagy képviselt szervezet) **képviselőként eljárva nyilatkozom a fent nevesített Jogalany** adóügyi illetőségéről.

1. A képviselt szervezet **ADÓÜGYI ILLETŐSÉGÉNEK ORSZÁGA:**.....

Amennyiben az adóügyi illetőség országa a 2015. évi CXCV. törvény 1. sz. melléklete szerinti **Érintett állam**, a képviselt szervezet

ADÓSZÁMA: .....

nem rendelkezik adószámmal.

*(A megfelelő részt kérjük X-szel jelölni és amennyiben releváns, az adószámot megadni)*

2. Az Aktv. rendelkezései alapján a képviselt szervezet **Nem Pénzügyi Jogalany**nak minősül, amely

AKTÍV  PASSZÍV

Amennyiben az „AKTÍV” választ jelölte meg, kérjük, lépjen a nyilatkozat végére.

Amennyiben a „PASSZÍV” választ jelölte meg, kérjük, folytassa a nyilatkozat kitöltését.

3. A képviselt szervezet felett **Ellenőrzést gyakorló személyek között Magyarországon kívüli adóügyi illetőségű** természetes személy

VAN  NINCS

*(A megfelelő részt kérjük X-szel jelölni.)*

Amennyiben a „NINCS” választ jelölte meg, kérjük, lépjen a nyilatkozat végére.

Amennyiben a „VAN” választ jelölte meg, kérjük, folytassa a nyilatkozat kitöltését.

4. Az Ellenőrzést gyakorló személyek adóügyi illetőségéről, illetve az Aktv. előírásai alapján kért adatokról az alábbi nyilatkozatot teszem:

Ellenőrzést gyakorló személyként az összes adóügyi illetőség szerinti ország megadása kötelező.

Ellenőrzést gyakorló személy neve	Születési hely, idő
Állampolgárság	Lakcím
Illetőség országa1	Adóazonosító1
Illetőség országa2	Adóazonosító2
Illetőség országa3	Adóazonosító3

Ellenőrzést gyakorló személy neve	Születési hely, idő
Állampolgárság	Lakcím
Illetőség országa1	Adóazonosító1
Illetőség országa2	Adóazonosító2
Illetőség országa3	Adóazonosító3

Ellenőrzést gyakorló személy neve	Születési hely, idő
Állampolgárság	Lakcím
Illetőség országa1	Adóazonosító1
Illetőség országa2	Adóazonosító2
Illetőség országa3	Adóazonosító3

Ellenőrzést gyakorló személy neve	Születési hely, idő
Állampolgárság	Lakcím
Illetőség országa1	Adóazonosító1
Illetőség országa2	Adóazonosító2
Illetőség országa3	Adóazonosító3

**Alulírott mint a fent nevesített Jogalany cégjegyzésre jogosult képviselője jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem,** hogy a nyilatkozat megtételéhez szükséges tájékoztatást a HOLD Alapforgalmazó Zrt. részemre teljes körűen megadta, továbbá kijelentem, hogy az Aktv. rendelkezései szerinti adatszolgáltatásra vonatkozó tájékoztatást megértettem és ezen tájékoztatás alapján a következményeket tudomásul véve, kellő mérlegelés után írom alá a jelen dokumentumot.

**Kijelentem továbbá,** hogy a nyilatkozatban adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Jelen nyilatkozat aláírásával egyúttal kötelezem magam arra, hogy az adójogi státuszomban történő változásról a tudomásszerzést követően haladéktalanul írásban tájékoztatom a HOLD Alapforgalmazó Zrt.-t és a módosult adataimat felé a tájékoztatással egyidejűleg bejelentem.

Kelt:

-----  
Cégszerű aláírás