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, házszám):_____

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

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

Amennyiben az adóügyi illetőség országa *a 2015. évi CXC. 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. 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.

3. Az Aktv. rendelkezései alapján a képviselt szervezet **Nem Pénzügyi Jogalanynak minősül,** amely

☐ AKTÍV ☐ PASSZÍV

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

Amennyiben az „PASSZÍV" választ jelölte meg és az ellenőrzést gyakorló személyek között van Érintett állambeli adóügyi illetőségű természetes személy, 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:

_____

HOLD Alapforgalmazó Zrt.
Alkotás Point Irodaház • 1123 Budapest, Alkotás u. 50.