



Egyéni vállalkozók hitelképesség vizsgálatához szükséges nyilatkozat



MOLGROUPCARDS

1. Vállalkozó neve: _____
2. Vállalkozó címe: _____ (ir.sz.) _____ (város)
_____ (út/utca/tér)
_____ (hászám/emelet/ajtó) _____ (országkód)
3. Adószám: _____ - _____ - _____
4. Vállalkozói igazolvány száma: _____ - _____

Tételek	2016. év	2017. év
Adóalapba beszámító bevétel		
Bevételek a csökkentő tételek/kedvezmények levonása után		
Vállalkozói kivét		
Tárgyi eszközök értékcsökkenési leírása		
Nem anyagi javak értékcsökkenési leírása		
Anyag, áru, göngyöleg beszerzési ára		
Egyéb költség		
Összes költség		
Alkalmazottak átlagos létszáma		
Alkalmazottaknak kifizetett jövedelem		
Az évi adó összege		
Nyilvántartott veszteség összesen		

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

PH.

Vállalkozó aláírása

Kérjük, a hiánytalanul kitöltött nyilatkozatot a +36-1/252-0736-os vagy a +36-1/364-3065-ös faxszámra, illetve a kartyainfo@mkfe.hu címre megküldeni szíveskedjen.

Köszönjük!

