

NYILATKOZAT

a „fordított” adózás alkalmazásához

Az alábbi nyilatkozatot a **Tesz-97 Kft. részére (2371 Dabas, Bánki Donát u. 4. adószám: 12331594-2-13 cégjegyzékszám: 13 09 077977)** tesszük:

(KÉRJÜK AZ ADATOKAT NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL OLVASHATÓAN KITÖLTENI!)

Vevő/Megrendelő adatai:

Név/Cégnév: _____

Székhely: _____

Adószám: _____ - - - - -

Képviselőre (alírási címpéldánnyal rendelkező cégszerű aláírásra) jogosult személy neve:

Telefonszáma: +36/ __ - ____ - _____

Vevő/Megrendelő részéről a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentjük, hogy az Általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény (Áfa tv.) 142. §. (3) bekezdésében meghatározott feltételeknek társaságunk (egyéni vállalkozásom) megfelel, azaz:

- társaságunk (egyéni vállalkozásom) belföldön nyilvántartásba vett adóalanyisággal rendelkezik, és
- nincsen az Áfa tv-ben szabályozott olyan jogállásunk, amelynek alapján tőlünk (tőlem) az általános forgalmi adó fizetése ne lenne követelhető, így pl. nem rendelkezünk (rendelkezem) alanyi adómentességgel, nem állunk jogerősen elrendelt felszámolási vagy bármely más, fizetéseképtelenséget jogerősen megállapító eljárás hatálya alatt.

Jelen nyilatkozatunkra tekintettel kijelentjük, hogy az Áfa tv. 6/B. mellékletében meghatározott termékek részünkre történő értékesítése során velünk szemben a fordított adózás alkalmazható. Kötelezettséget vállalunk arra továbbá, hogy amennyiben a fenti körülményeinkben olyan változás következne be, amely a fordított adózás alkalmazását kizárná, úgy azt azonnal írásban bejelentjük. Tudomásul vesszük, hogy valótlan nyilatkozatunkkal vagy az adatainkban bekövetkezett és a fordított adózást érintő változás bejelentési kötelezettségünk elmulasztásával okozott károkért teljes anyagi felelősséggel tartozunk. Tudomásul vesszük továbbá, hogy az érintettség valószínűsítése mellett az ügylet teljesítésében érintett bármelyik fél kérheti:

a) a többi érintett féltől, hogy nyilatkozzon,

b) az állami adóhatóságtól pedig, hogy tájékoztassa az Áfa tv. 142. §. (3) bekezdésében említett feltételek teljesüléséről.

Vevőként/Megrendelőként tudomásul veszem, hogy a fenti fordított áfa alkalmazására vonatkozó jogszabályi feltételek betartása érdekében a Vevő/Megrendelő törvényes képviselőjén (ügyvezető, cégvezető, képviselő, aláírásra jogosult képviselő) kívül, csak az alábbi munkavállalók vagy meghatalmazott személyek jogosultak a Vevő/Megrendelő részéről megrendelést adni és árut átvenni, mert az alábbi személyeket erre feljogosítottam:

(KÉRJÜK AZ ADATOKAT NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL OLVASHATÓAN KITÖLTENI!)

NÉV:	SZIG.SZÁMA:	TELEFONSZÁM:

Kelt: _____, 202_._._hó_._nap

P.H.

Vevő/Megrendelő nevében nyilatkozó cégszerű aláírása

Előttünk, mint **tanúk** előtt

TANÚ	1	2
NÉV:		
LAKCÍM:		
ALÁÍRÁS:		

VAGY ügyvédi ellenjegyzés

A nyilatkozatban megadott személyes adatokat a Tesz-97 Kft. bizalmasan kezeli, harmadik fél részére nem adja ki.

Kérjük, amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás történik, akkor új nyilatkozat megküldésével jelezzék cégünknek, köszönjük!