**Balatonfőkajári Közös Önkormányzati Hivatal**

**Balatonakarattyai Kirendeltsége**

**8172 Balatonakarattya, Iskola u. 7.**

**Tel: 06/88/656-677/605 mellék**

**e-mail:** **ado@balatonakarattya.hu**

Nyilatkozat lakcím változásról.

Helyiadó azonosítója:………………

Adózó neve:……………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje:………………………………………………………………………….

Születési neve:…………………………………………………………………………………

Édesanyja lánykori neve:………………………………………………………………………

Adóazonosító jele:……………………………………………………………………………..

Előző lakcím:……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Új lakcím:………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatonakarattya, 2017………………………

………………………..

 aláírás