

Országos Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal

**A társadalombiztosítási költségvetés és a különleges pénzalapok felé teljesítendő
fizetési kötelezettségekre vonatkozó**

102 űrlap

NYILATKOZAT

Tárgyhó	
Hónap:.....	Év:.....

A. Adóalany azonosítója:

Adóazonosító jel:	
Cég neve/név, utónév:	
Székhely/lakcím(megye, település, utca, szám, ajtó, postai irányító szám, kerület):	
Telefon, fax, e-mail:	

B. Pénzügyi követelés adatai:

Sorszám	Pénzügyi követelés megnevezése	Összeg lebontása (LEI)	
		1. Fizetési kötelezettség	
		2. Leírható összeg	
		3. Befizetendő összeg (1-2)	
Költségvetési kód:			

Ellenőrzési összeg:	Fizetési kötelezettségek összesen:
<p>Jelen nyilatkozat fizetési kötelezettségek pénzügyi beszámolójának tekintendő és jogilag fizetési értesítéssel egyenértékű; a jogszabályok értelmében benyújtásának időpontjával lép érvénybe.</p> <p>A közokirat hamisítás büntetőjogi következményeinek ismeretében kijelentem, hogy jelen nyilatkozat adatai valósak és teljeseek.</p>	
Név, utónév:	Aláírás
Beosztás/minőség:	P.H.
Pénzügyi hatóság megjegyzései:	
Iktatószám:	
Kelt:	