**ÁFA NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………………………………………………………………………., (név) a(z) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (szervezet) (adószám: ……………………………………………………………….) képviselőjeként

1. Nyilatkozom, hogy szervezetünk

**ÁFA körbe tartozik/Nem tartozik ÁFA körbe\***

**az**

**ÁFÁ-t visszaigényelheti/Nem igényelheti vissza\***

**\****mindkét esetben a megfelelő aláhúzandó*

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy szervezetünknek lejárt esedékességű köztartozása nincsen.

Jelen nyilatkozatot a Budapest I. kerület Budavári Önkormányzattal kötött támogatási szerződéshez teszem, más célra nem használható fel.

Kelt: 20 ……………………

 ………….……………………………………………

 aláírásra jogosult /képviselő