**NYILATKOZAT**

**Alulírott**

…………………………………………………………………………………………... (*kérelmező természetes személy/jogi személy neve*)

…………………………………………………………………………………………... (*kérelmező lakcíme/székhelye*)

…………………………………………………………………………………………...

(*jogi személy esetén a képviseletre jogosult neve*)

**az alábbiak szerint nyilatkozom:**

1. **Tiszakécske Város Önkormányzatával szemben helyi adótartozásom nem áll fenn:**

**IGEN/NEM**

(*Kérem a megfelelőt aláhúzni!*)

1. **Tiszakécske Város Önkormányzatával szemben egyéb lejárt fizetési kötelezettségem nem áll fenn.**

**IGEN/NEM**

(*Kérem a megfelelőt aláhúzni!*)

Kelt: ................................, ................ év ................................hónap ................ napján.

 ……………………………………..

 aláírás