

1. számú melléklet

A Zamárdi város közigazgatási területén igénybe vehető mentességi lehetőségek alapján

Szállásadó megnevezése		
Szálláshely címe		
Vendég neve:		
Születési hely, idő:		
Állandó lakóhely címe:		
Érkezés napja:		
Távozás napja:		
Adómentesség jogcíme:	18. év alatti életkor miatt	
	Zamárdiban székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozás, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzés miatt (kizárólag csak a vállalkozás által kiadott kiegészítő adatokat tartalmazó nyilatkozattal együtt érvényesíthető!)	
	Üdülő tulajdonosa, bérlője, továbbá használati jogosultság időtartamára a lakásszövetkezet tulajdonában álló üdülő használati jogával rendelkező lakásszövetkezeti tag, illetőleg a tulajdonos, a bérlő hozzátartozója, valamint a lakásszövetkezeti tag használati jogosultságának időtartamára annak hozzátartozója:	
<i>Kérem, hogy a megfelelő jogcímnél x-szel szíveskedjék jelölni.</i> <i>Kijelentem, hogy az idegenforgalmi adómentesség a fenti jogcímen fennáll.</i> Zamárdi, 20.....hó.....nap <i>Vendég aláírása</i>		