N Y I L A T K O Z A T

Alulírott ………………………………………..a ……………………………….képviselője nyilatkozom, hogy szervezetünk a támogatás vonatkozásában alanyi ÁFA-mentes, adólevonási joggal nem rendelkezik./ A Támogatott alanya az ÁFA törvénynek, adólevonási jog nem illeti meg./ A Támogatott alanya az ÁFA törvénynek, adólevonási jog illeti meg. \*

B u d a p e s t, 2024.

 …………………………………

aláírás

\*megfelelő szöveg aláhúzandó