

Az "Együttműködési megállapodás gyakorlati oktatásra" felsorolásának folytatásához.

Benyújtandó 3 eredeti példányban a bevalláshoz csatolva.

Nyilvántartásba vételi szám:

Bevallás típusa:

Jelölje X-szel, a bevallás típusát, melyhez a pótlapot csatolja:

2007. évi bevallás 2007. évi önellenőrzés 

Együttműködési megállapodás gyakorlati képzésre szakképző iskolával / felsőoktatási intézménnyel:

Sorszám:		Együttműködési megállapodás gyakorlati oktatásra iskolánként / intézményenként:								
<input type="text"/>	Neve:	<input type="text"/>								
	Címe: Irsz.:	<input type="text"/>	Település:	<input type="text"/>	utca:	<input type="text"/>	hsz.:	<input type="text"/>		
	Adószáma:	<input type="text"/>	OM azonosítója:	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	Neve:	<input type="text"/>								
	Címe: Irsz.:	<input type="text"/>	Település:	<input type="text"/>	utca:	<input type="text"/>	hsz.:	<input type="text"/>		
	Adószáma:	<input type="text"/>	OM azonosítója:	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	Neve:	<input type="text"/>								
	Címe: Irsz.:	<input type="text"/>	Település:	<input type="text"/>	utca:	<input type="text"/>	hsz.:	<input type="text"/>		
	Adószáma:	<input type="text"/>	OM azonosítója:	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	Neve:	<input type="text"/>								
	Címe: Irsz.:	<input type="text"/>	Település:	<input type="text"/>	utca:	<input type="text"/>	hsz.:	<input type="text"/>		
	Adószáma:	<input type="text"/>	OM azonosítója:	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	Neve:	<input type="text"/>								
	Címe: Irsz.:	<input type="text"/>	Település:	<input type="text"/>	utca:	<input type="text"/>	hsz.:	<input type="text"/>		
	Adószáma:	<input type="text"/>	OM azonosítója:	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	Pótlapon folytat	<input type="checkbox"/>	Címe: Irsz.:	<input type="text"/>	Település:	<input type="text"/>	utca:	<input type="text"/>	hsz.:	<input type="text"/>
	Adószáma:	<input type="text"/>	OM azonosítója:	<input type="text"/>						

Kelt:

 200  .   .  

Aláírás, P.H.

A hozzájárulásra kötelezett cégszerű aláírása, P.H.