

NYILATKOZAT

az adóügyi illetőségről nem USA székhelyű gazdasági és egyéb szervezetek részére

Az „adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási együttműködés egyes szabályairól szóló 2013. évi XXXVII. törvény” (továbbiakban Aktv.), továbbá a „Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2014. évi XIX. törvény” (továbbiakban FATCA) előírásai alapján a **jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet képviselője vagy képviselői az alábbi nyilatkozatot teszi(k) a képviselt szervezet és a tényleges tulajdonos(ok) adóügyi illetőségéről.**

Képviselt szervezet rövidített neve: WEST HEALTH KFT.
Székhelye: 1015 BUDAPEST OSTROM UTCA 16 FSZT/1
Adószáma: 24237961241
Nyilvántartási száma: 01-09-997158

Az OTP Bank Nyrt. által adott, adóügyi illetőségre vonatkozó jogszabályok végrehajtásáról szóló tájékoztatókat megismertem.

A képviselt szervezet **ADÓÜGYI ILLETŐSÉGÉNEK ORSZÁGA: HUN**

A képviselt szervezet tényleges tulajdonosai között NINCS Magyarországon kívüli adóügyi illetőségű természetes személy.

A nyilatkozatot akkor is fenntartom, ha a képviselt szervezet tényleges tulajdonosai között van nem magyarországi lakhellyel rendelkező természetes személy.

Kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásom (tudomásunk) van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles(ek) vagyok (vagyunk) bejelenteni az OTP Banknak a nyilatkozatban szereplő adatokban bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásáért való felelősség engem (minket) terhel.

Kelt: KAPOSVÁR, 2022. október 26.

West Health Kft. ⑨
1015 Budapest
Ostrom u. 16. -
.....**Adószám: 24237961-2-41**.....
cégszerű aláírás

GWB ügyfélszám: 99583972

NYILATKOZAT

A Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2014. évi XIX. törvény (a továbbiakban: FATCA) alapján, valamint az Adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási együttműködés egyes szabályairól szóló 2013. évi XXXVII. törvény (a továbbiakban: Aktv.) alapján

Alulírott

Név: Dr. Babai László István
Születési név: Babai László István
Anyja családi és utóneve: Belánszky Judit
Születési helye és ideje: Szekszárd, 1974.04.14.
Lakcím: 1015 BUDAPEST, OSTROM UTCA 16 FSZT/1

az alábbi nyilatkozatot teszem:

Kijelentem, hogy az OTP Bank által a FATCA-val valamint az Aktv.-vel kapcsolatban adott tájékoztatást megismertem és az abban foglaltakat magamra nézve kötelező erejűnek ismerem el.

Nyilatkozom, hogy a FATCA alapján

USA adóügyi illetőséggel nem rendelkezem

Nyilatkozom, hogy az Aktv. alapján az alábbi adóügyi illetőséggel/illetőségekkel rendelkezem:

Adóügyi illetőség országa(1)**MAGYARORSZÁG**

Kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az OTP Banknak a nyilatkozatban szereplő adatokban bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásáért való felelősség engem terhel.

Kelt: KAPOSVÁR, 2022.10.26.

West Health Kft. ⑨

1015 Budapest

Ostrom ú. 16.

Adószám: 24237961-2-41

Ügyfél aláírása