

ALÁÍRÁS-MINTA

Alulírott Raed El Nahi (anyja leánykori neve: Nahed Zaini; lakcíme: Dubai, Meadows 9, ST9, Villa 23., születési hely és idő: El Kobbe', 1976.03.04., útlevél száma: RL 2119059) mint a Synergies Middle East Europe Kereskedelmi és Gyártó Korlátolt Felelősségű Társaság (székhelye: 1051 Budapest, Vörösmarty tér 4. 4. emelet; a továbbiakban: „Társaság”) ügyvezetője (vezető tisztségviselője) és önálló cégjegyzésre jogosult képviselője nevezett céget akként jegyzem, hogy nevemet a Társaság géppel vagy kézzel előírt, előnyomott vagy nyomtatott cégneve alá vagy fölé önállóan írom az alábbiak szerint:

SPECIMEN OF SIGNATURE

I, the undersigned Raed El Nahi (mother's maiden name: Nahed Zaini; domicile address: Dubai, Meadows 9, ST9, Villa 23; place and date of birth: El Kobbe', 04.03.1976., Passport no.: RL 2119059) as Managing Director (executive officer) of Synergies Middle East Europe Kereskedelmi és Gyártó Korlátolt Felelősségű Társaság (seat: 1051 Budapest, Vörösmarty tér 4. 4th floor; hereinafter referred to as „Company”) with independent signatory right, declare hereby that I sign my name written by machine or by hand independently under or over the written, printed or prewritten name of the Company in the following way:

Kelt / Dated: Budapest, 2014. *április 22.* / *April 22,* 2014

.....
Raed El Nahi

Alulírott Dr. Jádi Németh Andrea a jelen lapon megszüvegezett aláírás-mintát (a továbbiakban: „Aláírás-minta”) ellenjegyzem. Ezzel tanúsítom, hogy a fent meghatározott napon az Aláírás-mintában megjelölt Raed El Nahi (aki személyi adatait részemre igazolta) az Aláírás-mintát előttem saját kezű névaláírásával látta el. Kijelentem továbbá, hogy az Aláírás-minta ellenjegyzésére a Synergies Middle East Europe Kereskedelmi és Gyártó Korlátolt Felelősségű Társaság (a továbbiakban: a „Társaság”) bejegyzési eljárása során került sor, valamint, hogy a Társasági Szerződést én készítettem és jegyeztem ellen, továbbá, hogy az Aláírás-minta a Társaság bejegyzési kérelmének mellékletét képezi /

I, the undersigned Dr. Andrea Jádi Németh hereby countersign this specimen signature (hereinafter as „Specimen Signature”). I verify that on the above date Mr. Raed El Nahi (who verified his above personal data as indicated for me) signed the Specimen Signature by himself. I also declare that the Specimen Signature was countersigned in the registration procedure of Synergies Middle East Europe Kereskedelmi és Gyártó Korlátolt Felelősségű Társaság (hereinafter as "Company”), and I prepared and countersigned the Deed of Foundation of the Company and the Specimen Signature is an annex of the registration procedure of the Company:

.....
Dr. Jádi Németh Andrea

Ügyvéd

JÁDI NÉMETH ÜGYVÉDI IRODA
1051 Budapest, Vörösmarty tér 4.
Telefon: 429-4000
Fax: 429-4001



BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS

2014-01

az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény és a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján, a Fővárosi Önkormányzat adóhatóságához

Az adóhatóság tölti ki:
Beérkezés:
Átvevő:
Benyújtás:

I. Bejelentés jellege

Adóköteles tevékenység megkezdése Változás-bejelentés Adóköteles tevékenység megszűnése, megszüntetése

- | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Helyi iparűzési adó | | | |
| a) állandó jellegű iparűzési tevékenység | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

- | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------|
| 1. Előlegfizetési időszak: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | naptól | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | napig |
| 2. I. előlegrésztlet esedékessége: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | nap, összege: | <input type="text"/> | | | Ft |
| 3. II. előlegrésztlet esedékessége: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | nap, összege: | <input type="text"/> | | | Ft |
| 4. III. előlegrésztlet esedékessége: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | nap, összege: | <input type="text"/> | | | Ft |

III. Adóalany

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1. Adóalany neve | Előtag | Név | Utótag |
| (cégnév): | <input type="text"/> | Synergies Middle East Europe Kft. | <input type="text"/> |
| 2. Születési helye: | <input type="text"/> | | ideje: <input type="text"/> |
| 3. Anyja születési családi és utóneve: | <input type="text"/> | | |
| 4. Adóazonosító jele: | <input type="text"/> | Adószáma: | <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 1 |
| Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által meghatározott adóazonosító szám: <input type="text"/> | | | |
| 5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: | <input type="text"/> | | |
| 6. Statisztikai számjele: | <input type="text"/> 24941042 | <input type="text"/> 4690 | <input type="text"/> 11301 |
| 7. Gazdálkodási formája megnevezése: | <input type="text"/> | | GFO kódja: <input type="text"/> |
| 8. Főtevékenység megnevezése: | Vegyestermékkörű nagykereskedelem | | TEAOR kódja: <input type="text"/> 4690 |

Pénzüntézetű számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter)

- | | | | | |
|-----|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 9. | (<input type="text"/>) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. | (<input type="text"/>) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. | (<input type="text"/>) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. | (<input type="text"/>) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. | (<input type="text"/>) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adóazonosító jele: Adószáma: 2 4 9 4 1 0 4 2 2 4 1

Oldalszám: 2

15. Székhelye, lakóhelye:

Irsz	Helység	Községi terület	Jelleg	Hsz.,lh.,em.,ajtó
1 0 5 1	BUDAPEST	Vörösmarty	tér	4., 4. em.

16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van):

Irsz	Helység	Községi terület	Jelleg	Hsz.,lh.,em.,ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

17. Levelezési címe:

Irsz	Helység	Községi terület	Jelleg	Hsz.,lh.,em.,ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18. Telefonszáma: e-mail címe: 19. Honlapja:

20. Iratok őrzésének helye:

Irsz	Helység	Községi terület	Jelleg	Hsz.,lh.,em.,ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: 2 0 1 4 . 0 4 . 2 2 száma: 2. Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társaságforma-váltás 3. egyesülés 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: 2 0 1 4 . 0 5 . 0 74. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme: 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása 3. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. Idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: . . 6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése: . . naptól . . napig7. Folyamatban lévő megszűnés: 1. felszámolás 2. végelszámolás 3. felszámolás megszűnése egyezségkötéssel8. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: . . 9. Tevékenység megszűnésének időpontja: . . 10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme: 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. Idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: . .

V. Kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának egyszerűsített, tételes adóalap meghatározására vonatkozó bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített (tételes, a Htv. 39/B. § (3) bekezdése szerinti) adóalap-megállapítást választom 1.1. Ennek időpontja: . . 1.2. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege:
2,5 millió forint adóalap* az önkormányzat által megállapított adómérték* az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai /365 nap/21.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja . .

Adóazonosító Jele:

Adószáma:

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának a Htv. 39/B. § (3) bekezdés szerinti egyszerűsített iparűzési adóalap-megállapítására vonatkozó jogosultságának megszűnése

2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnésének napja . .

2.2. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként a Htv. 39/B. § (3) bekezdés szerinti egyszerűsített adóalap-megállapítást a évre már nem kívánom alkalmazni

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve(cégneve):

Adószáma:

2. Jogelőd neve(cégneve):

Adószáma:

3. Jogelőd neve(cégneve):

Adószáma:

4. Jogelőd neve(cégneve):

Adószáma:

VII. Kézbesítési meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának

Neve(cégneve):

Székhelye, lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelle Hsz.,h.,em.,ajtó

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése):

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: . . naptól . . napig

Iratok köre:

VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve:

Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve:

Nyilvántartási száma:

Székhelye, lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelle Hsz.,h.,em.,ajtó

Jogviszony időtartama: . . naptól . . napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: TEÁOR kódja:

2. Tevékenység megnevezése: TEÁOR kódja:

3. Tevékenység megnevezése: TEÁOR kódja:

4. Tevékenység megnevezése: TEÁOR kódja:

5. Tevékenység megnevezése: TEÁOR kódja:

4/6.

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Oldalszám: 4

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

2. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

3. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

4. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

5. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

6. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

7. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

8. Képviselő neve:

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Lakóhelye: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz., lh., em., ajtó

Jogviszony időtartama: naptól napig

Adóazonosító jele:

Adószáma:

Oldalszám: 5

XI. Az adóalany szervezet (a közkereseti társaság, a betéti társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosa (tagja) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

2. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

3. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

4. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

5. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

6. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

7. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

8. Tulajdonos neve: Tulajdoni részesedés aránya:

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország

Adóazonosító jele: Adószáma:

Székhelye, lakóhelye: Ir.sz. Helység Közszerület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

2. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

3. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

4. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

5. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

6. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

7. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

8. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

9. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

10. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

11. Telephely megnevezése, jellege:

Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

12. Telephely megnevezése, jellege:

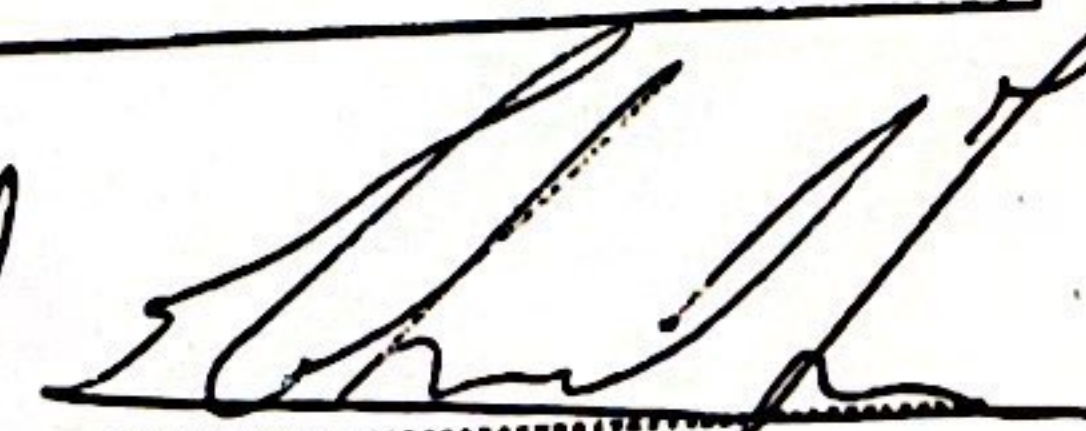
Címe: Irsz Helység Községi terület Jelleg Hsz.,lh.,em.,ajtó

Kitöltő neve, telefonszáma, e-mail címe:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

..... 201 hó nap


adózó
vagy képviselője(meghatalmazottja) aláírása

Az adatlapot a székhely szerint illetékes kereskedelmi és Iparkamarához kérjük eljuttatni.

Az MKIK Alapszabályának 6. számú melléklete

MKIK02

Kérelem a területi gazdasági kamaránál vezetett nyilvántartásba történő bejegyzésre (1999. évi CXXI. törvény 8/A §)

*A csillaggal jelölt adatok kitöltése kötelező és nyilvános.

**A két csillaggal jelölt adatok kitöltése nem kötelező. Kitöltése esetén a kamarai nyilvántartásban történő feltüntetéséhez hozzájárulok nem járulok hozzá (Utóbbi esetben az adatokat a kamara anonim módon kezeli).

***A három csillaggal jelölt adatok kitöltése kötelező, de nem nyilvános (csak belső felhasználásra kérjük kitölteni).

1. * A gazdálkodó szervezet alapadatai

A gazdálkodó szervezet neve			
Cégméret	mikro- <input checked="" type="checkbox"/>	kis- <input type="checkbox"/>	közép- <input type="checkbox"/> nagyvállalat <input type="checkbox"/> egyéb- <input type="checkbox"/>
Cégtípus	egyéni <input type="checkbox"/>		társas <input checked="" type="checkbox"/>
Gazdálkodó szervezet székhely címe	megye PEST	ir. szám 1051	település neve BUDAPEST
	közterület neve, típusa (út, utca,...) VÖRÖSMARTY TER	házsám 4., 4. em.	hrsz
Adószám	24941042-2-41		

2. * A gazdálkodó szervezet tevékenysége

A gazdálkodó szervezet bejegyzett főtevékenysége:

Főtevékenység TEÁOR kódja 4690	Főtevékenység megnevezése Vegyestermékekörű nagykereskedelem
-----------------------------------	---

A ténylegesen végzett tevékenységek szöveggel:

1.
2.
3.
4.
5.

3. ** Cégméret

Statisztikai létszám	1 <input type="checkbox"/>	2-10 <input checked="" type="checkbox"/>	11-50 <input type="checkbox"/>	51-250 <input type="checkbox"/>	250 < <input type="checkbox"/>
Nettó árbevétel, millió forint	<100 <input type="checkbox"/>	100-500 <input type="checkbox"/>	501-5 000 <input type="checkbox"/>	5 001-50 000 <input type="checkbox"/>	50 000 < <input type="checkbox"/>

4. ** Külkereskedelmi tevékenység

Export tevékenységet folytat <input checked="" type="checkbox"/> nem folytat <input type="checkbox"/>	Import tevékenységet folytat <input type="checkbox"/> nem folytat <input type="checkbox"/>
---	--

5. *** Kapcsolattartás

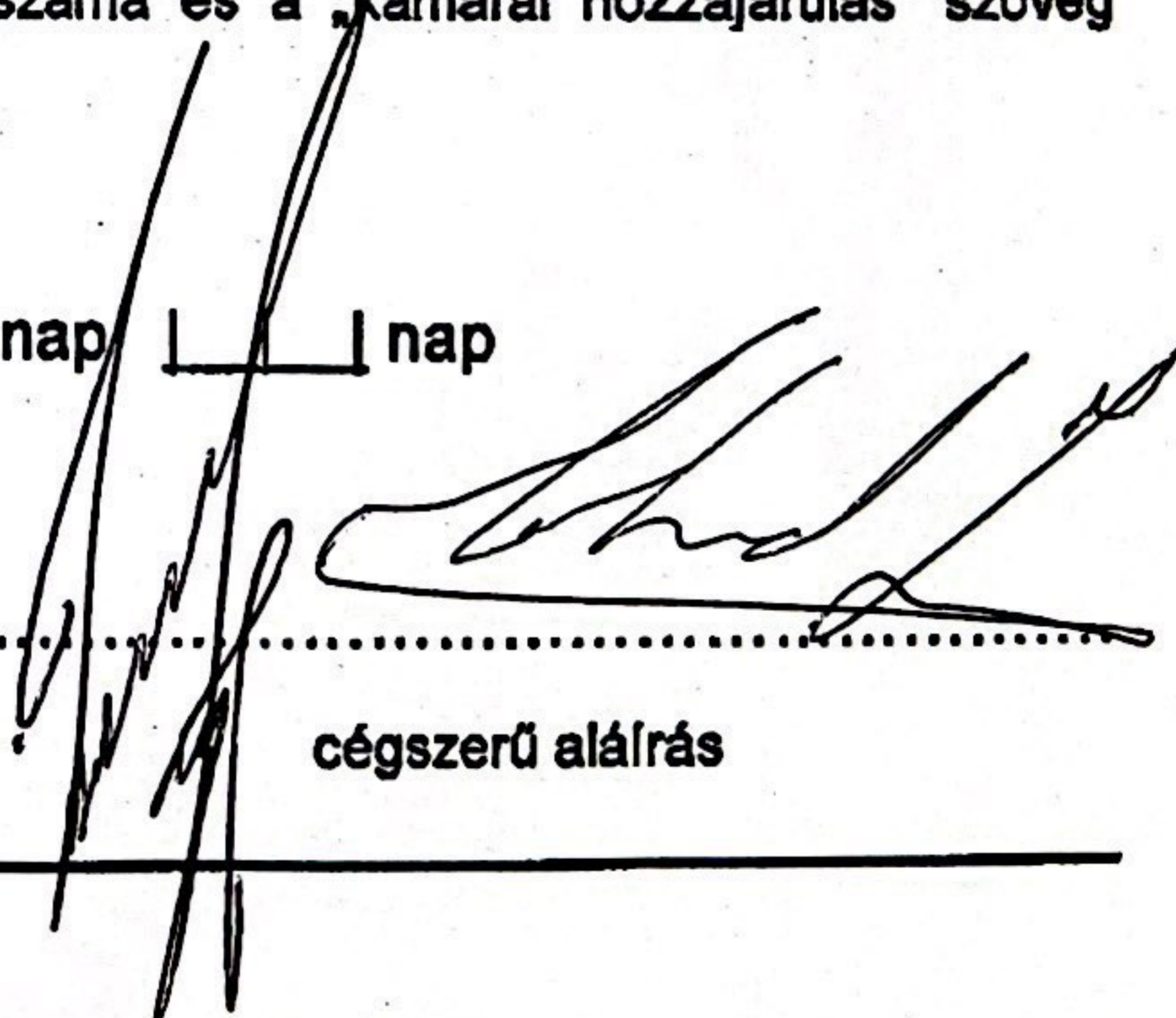
Cégvezető/kamarai kapcsolattartó neve Raed EL NAHI	beosztása ügyvezető	telefonszáma	mobil száma				
e-mail címe rnnaji@hotmail.com							
A vállalkozás honlapcíme							
Gazdálkodó szervezet levelezési címe	megye PEST	ir. szám 1051	település neve BUDAPEST				
	közterület neve, típusa (út, utca,...) VÖRÖSMARTY TER	házzám 4., 4. em.	hrsz				
Adatlapot kitöltő felelős személy neve	beosztása	telefonszáma	mobilszáma				
e-mail címe							
Bankszámla szám, ahonnan az 5 000.- Ft-os hozzájárulást utalják a kamarának	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						

A kapcsolattartás adatai nem nyilvánosak, azt a kamara belső használatra kéri!

1999. évi CXXI. törvény 34/A § (2) bekezdése alapján a kamarai hozzájárulás címen befizetendő évi 5 000.- Ft -ot a területileg illetékes kereskedelmi és iparkamarának - a vállalkozás adószáma és a „Kamarai hozzájárulás” szöveg feltüntetésével - kell befizetni.

Kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak.

Kelt: 2 | 0 | .. év .. | .. hónap .. | .. nap



 cégszerű aláírás

A kamara tölti ki!

A kérelem átvételének időpontja: 2 | 0 | .. év .. | .. hónap .. | .. nap

p.h.

.....
átvevő aláírása