|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***BEVALLÁS*  *a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről***  ***állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén*** | | | | |
| ***20... adóévben a/az \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  (Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)*** | | | | |
|  | | | | |
| ***I. Adóalany*** | | | | |
| ***1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | |
| ***2.Adószáma:*** ***-*** ***-*** | | | | |
| ***3. Székhelye:******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ város/község*** | | | | |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó*** | | | | |
| ***4. Bevallást kitöltő neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefonszáma/e-mail címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | |
|  | | | | |
| ***II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása*** | | | | |
| ***Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés:******.******.******.******.******, (Ft)*** | | | | |
|  | | | | |
| ***III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.*** | | | | |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ helység*** |   ***év*** |   ***hó*** |   ***nap*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása*** |
| ***1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | ***Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:*** |
| ***2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | ***Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:*** |
| ***3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | ***Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:*** |
| ***4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |  |