

Szatymaz Községi Önkormányzat

6763 Szatymaz, Kossuth u. 30.

Tel.: 62/583-560, Fax: 62/283-311

BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

20... adóévben Szatymaz Községi 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: _____

II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

(Ft)

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig
fizetendő adóelőleg-kiegészítés

- - - -

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

_____ helység _____
év hó nap adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

P.H.

1. A jelen adóbevallást ellenjegyeztem: _____ 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: _____