|  |
| --- |
| Dányi Polgármesteri Hivatal  2118 Dány, Pesti út 1.  Tel: 06-28-597-130, 06-30-6283-898 Fax: 06-28-597-131  E-mail: ado@dany.hu  **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:   1. Székhelye:   -    -      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ város/község  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_\_\_\_ hsz.  \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó   1. 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.**      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év hó nap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  helység az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)  aláírása   1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:     1. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és neve:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meghatalmazását csatolta:   1. Adóazonosító száma: Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bejelentett pénzügyi képviselő:   1. Bizonyítvány / igazolvány száma:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |