|  |
| --- |
| **BEVALLÁS**az előrehozott helyi adóról ***Ebes*** illetékességi területén folytatott tevékenység után**FŐLAP** |

|  |
| --- |
| 1. **Az adóalany adatai:**
 |
| 1. Az adóalany neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Születési helye:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község
3. Születési ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap
4. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□
6. Adószáma: □□□□□□□□-□-□□
7. Statisztikai számjele: □□□□□□□□-□□□□-□□□-□□
8. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó.1. Levelezési címe:\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó.1. Az adóbevallást kitöltő neve, elérhetősége: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Az előrehozott adó**
 | *(forintban)* |
| 1. Az előrehozott adó összege\*: | **□ □□□ □□□ □□□ □□□** |
| *\*Részletezése az e bevalláshoz tartozó külön betétlapon található. A bevallott előrehozott adó teljes összegét a települési önkormányzat előrehozott adó beszedési számlájára kell befizetni.*  |

|  |
| --- |
| 1. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek**
 |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □□□□ | □□ | □□ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| helység | év | hó | nap | Az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása |
|  | *Ha az adóbevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja) nyújtja be, jelölje X-szel:*□ Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott□ Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)□ Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő |
| 1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Adótanácsadó, adószakértő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Bizonyítvány, igazolvány száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **BETÉTLAP**az előrehozott helyi adó összegéről,a jövőben esedékessé váló adófizetési kötelezettség esedékességérőlés az előrehozott helyi adó beszámításáról |

|  |
| --- |
| 1. **Az előrehozott adó összege, a jövőben esedékessé váló adófizetési kötelezettség esedékességének időpontjai és az előrehozott adó beszámítása**
 |
| Sor-szám: | Jövőben esedékessé válóadó megnevezése1: | Jövőben esedékessé váló adófizetésikötelezettség esedékességének időpontja(i):(év, hó, nap) | Az önkormányzati adóhatóság általbeszámítandó előrehozott adóösszege:(forintban) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20.\* |  |  |  |
| *1Előrehozott adót az építményadó, telekadó, magánszemély kommunális adója valamint az állandó jellegű és az ideiglenes jellegű helyi iparűzési adóban lehet fizetni.**\*20 tétel felett további betétlap kitöltése szükséges!* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □□□□ | □□ | □□ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| helység | év | hó | nap | Az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása |