

Újszentiváni Polgármesteri Hivatal
Adóiroda

6754 Újszentiván, Felszabadulás u. 7.
Tel.: 62/277-021/108, Fax: 62/277-021/107

Átvétel:

Újszentiváni Polgármesteri Hivatal Iktató	
Érkezett:	Szám:
Előadó:	Előirat:

BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről
állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

..... adóévben Újszentiván Községi önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához)

I. Adóalany

- Adóalany cégneve: _____
- Adószáma:
- Székhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg. ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
- 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.

- A jelen adóbevallást ellenjegyeztem: _____ Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:
- Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:
- Adóazonosító száma: _____ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:
- Bizonyítvány / igazolvány száma: _____