

BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóról

ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén

Az Igal Város önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
(Benyújtandó a tevékenységvégzés helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

I. Tevékenység jellege

1. Piaci és vásározó (1000 Ft/nap)
 2. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás (1000 Ft/nap)
 3. Egyéb: _____ (1000 Ft/nap)

II. Bevallott időszak

____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

III. Az adó

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma _____ nap
2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma _____ nap
3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama (adóévenként legfeljebb 30 nap) _____ nap
4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon napok száma, amely után az adó megfizetésre került _____ nap
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4) _____ nap
6. Fizetendő adó (5. sor*tevékenység napidíja) _____ , Ft

IV. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ____ hó ____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - ____ - ____
5. Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____ - ____
6. Pénzügyi számlaszáma: _____ - _____ - _____
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
8. Levelezési címe: _____ város/község
____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
9. Telefonszáma: _____ , e-mail címe: _____

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

____ , _____ év ____ hó ____ nap _____
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása