|  |
| --- |
| **BEVALLÁS**  **a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről**  **állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén**  *20……. évben* ***ÁSZÁR*** *önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről*  ***Ászár Község Önkormányzata***  *2881 Ászár Kossuth L. u. 16. Tel.: 34/353-938 e-mail: ado@aszar.hu* |

|  |
| --- |
| **Az adóhatóság tölti ki!**  Benyújtás, postára adás napja: …………………………  Átvevő aláírása: ………………………………………...  Az ügyirat száma: ……….……………………................ |

**III. Adózó**

1. Adózó cégneve: ………………………………………………………….………………………………………..

2. Adószáma: ……………………………………………………………………………...……….…………..……

3. Székhelye: ……………………………………………...…………………………………………………………

4. Bevallás kitöltő neve: : ……………………………………………………………………………………………

5. Telefonszáma: ……………………...…….. e-mail címe: ……………………………………………………….

**II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása**

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig

fizetendő adóelőleg-kiegészítés: ……………………………………….... Ft

|  |
| --- |
| **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!**  Kelt: ……………………......., ………...............................  helység dátum  ……………………………………………..  az adatbejelentő 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: ……………………………………………… 2. Adótanácsadó, adószakértő neve: ……………………………………………… 3. Adóazonosító száma: …………………………………………………………... 4. Bizonyítvány, igazolvány száma: ………………………………………………. |