|  |
| --- |
| **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 képviselő1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: ………………………………………………
2. Adótanácsadó, adószakértő neve: ………………………………………………
3. Adóazonosító száma: …………………………………………………………...
4. Bizonyítvány, igazolvány száma: ……………………………………………….
 |