|  |
| --- |
| **BEVALLÁS**  **a helyi iparűzési adóról ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén**  ***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: ……….……………………................ |

**I. A tevékenység jellege**

🞏 1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás

🞏 2. Egyéb: ……………………………………………………………….

**II. Bevallott időszak**

………. év …………… hó ….. naptól - ………. év ………… hó ….. napig

**III. 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 adót megfizették: ………. nap

5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4): ………. nap

6. Fizetendő adó (5. sor \* 5000 Ft/nap): ………...………. Ft

**III. Adózó**

1. Adózó neve (cégneve): ………………………………………………….………………………………………..

2. Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………………….

3. Anyja neve: …………………………………………………………………………...………………….............

4. Adóazonosító jele: …………………………….… . Adószáma: ……………………………….…………..……

5. Statisztikai számjele: ……………………………………………………………………………………………..

6. Pénzintézeti számlaszáma: ……………………………………………………………………………………….

7. Székhelye, lakóhelye: ……………………………………………………………………………………………

8. Levelezési címe: …………………………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!**  Kelt: ……………………......., ………...............................  helység dátum  ……………………………………………..  az adatbejelentő vagy képviselője  ( meghatalmazottja) aláírása |