|  |
| --- |
| **BEVALLÁS****a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó****2020. évi talajterhelési díjfizetési kötelezettségről**Benyújtási határidő: 2021. március 31.***Ászár Község Önkormányzata****2881 Ászár Kossuth Lajos utca 16. Tel.: 34/353-938 e-mail: ado@aszar.hu* |

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

**Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!**

**A \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!**

|  |
| --- |
| **I. Díjfizető (kibocsátó)\***Viselt neve: ……………………………………………...…………………….………………………Születési neve: ………………………………………………………………………………………...Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………Anyja neve: ……………………………………………………………………………………………Adóazonosító jele: ……………………………… Adószáma: …………………………………….Lakóhelye, székhelye: …………………………………………………………………………………Levelezési címe: ………………………………………………………………………………………Telefonszáma: ………………………… E-mail címe: ……………………………………………. |

|  |
| --- |
| **II. Díjfizetéssel érintett ingatlan\***Címe: …………………………………………………………………………………………………..Helyrajzi száma: ……………………….. Fogyasztói azonosító szám: …………………………… |

|  |
| --- |
| **III. Az ingatlan tulajdonosa\*** *(Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel)*Viselt neve: ……………………………………………………………………………………………Születési neve: ………………………………………………………………………………………...Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………Anyja neve: ……………………………………………………………………………………………Adóazonosító jele: ……………………………… Adószáma: …………………………………….Lakóhelye, székhelye: …………………………………………………………………………………Levelezési címe: ……………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok\***Bevallott időszak: ***…………………. naptól ……………….. napig***

|  |  |
| --- | --- |
| **1**.A tárgyévben felhasznál (vízmérő alapján mért vízmennyiség) | m³ |
| **2**.Külön jogszabály alapján locsolásra felhasznált mennyiség:*(13/2015.(XI.25.) R. 4. § (2) bekezdése, 6 havi átlag 10%-a)* | m³ |
| **3**.Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége: | m³ |
| **4**.**A talajterhelési díj alapja (A):***(Az 1. sor csökkentve a 2. és 3. sorok összegével)* | m³ |
| **5**.**A talajterhelési díj egységmértéke (E):** | **1.200,- Ft/m³** |
| **6.Területérzékenységi szorzó mértéke (T):** | **1,0** |
| **7.A számított talajterhelési díj összege:***(A 4.sor x 5.sor x 6.sor) (A x E x T)* | **,- Ft** |

 |

|  |
| --- |
| **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!**Dátum: ……………………………….. ………………………………………. díjfizető aláírása |