

Polgármesteri Hivatal Nyírlugos

Szabadság tér 1.
 Telefon: (42) 388-804, Telefon/fax: (42) 388-802
 Email: polgarmesterihivatal@nyirlugos.hu
 ado@nyirlugos.hu

Az eredeti példányt a benyújtás időpontjában átvettem:
 Nyírlugos,év.....hó.....nap
 átvevő aláírása

35/2008. (XII. 31.) PM rendelet alapján

BEVALLÁS
a helyi iparűzési adóról
ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén

A/az _____ önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
 (Benyújtandó a tevékenység végzés helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

I. Tevékenység jellege

1. Piaci és vásározó
2. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás
3. Egyéb: _____

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*.....Ft/nap) □□□ . □□□□ , 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: □□□□□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□
5. Pénzüntézeti számlaszáma: □□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□
6. Székhelye, lakóhelye: □□□□ _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
7. Levelezési címe: □□□□ _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
8. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

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

_____ helység

□□□□ □□ □□
 év hó nap

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása