



Zsana Önkormányzata

6411 Zsana, Kossuth L. utca 3.
tel.: 0677/590-055 fax.: 0677/590-055
e-mail: zsana@zsana.hu

ADÓBEJELENTKEZÉSI LAP helyi iparűzési adóhoz és idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettséghez

I. Bejelentési kötelezettség*:

1) Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség

2) Helyi iparűzési adó

a) állandó jellegű tevékenység

b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység

II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén):

Előlegfizetési időszak: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

I. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összege: _____,- Ft

II. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összege: _____,- Ft

III. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összege: _____,- Ft

III. Azonosító adatok:

1. Adóalany neve (cégnév): _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje _____

3. Anyja születési neve: _____

4. Adóazonosító jele: _____ Nyilvántartási szám: _____

5. Adószáma: _____ - _____ Cégjegyzék száma: _____ - _____

6. Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám: _____

7. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____

8. Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____

9. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _____

10. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

11. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter):

_____ - _____ - _____

_____ - _____ - _____

12. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év _____ hó _____ nap

III. Azonosító adatok:

13. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

14. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van)

_____ város/község
_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

15. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

16. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

17. Honlapja: _____

18. Iratok őrzésének helye:

_____ város/község
_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

IV. Kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény hatálya alá tartozó adóalany bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítását választom
2. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet.
3. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap * 0.02*az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai / 365 nap / 2
4. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja _____ év _____ hó _____
5. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom

V. Alakulás*:

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év _____ hó _____ nap,
száma: _____
2. Alakulás módja:
 új szervezet társasági formaváltás egyesülés beolvadás szétválás kiválás
3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 székhely létesítése telephely nyitása ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység
 idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel: _____ év _____ hó _____

* A megfelelő négyzetbe kérem írjon X-et.

VI. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató:

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetén a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazott

Neve (cégnév): _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

Iratok köre: _____

VII. Jogelőd(ök):

1. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____

2. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____

VIII. Könyvvizsgáló:

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizgálatért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei:

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldal is részletezhető):

1. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____

Lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartalma: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

2. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____

Lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartalma: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

XI. Az adóalany szervezet (jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)*:

1. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: belföldi külföldi

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____

Székhely, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

2. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: belföldi külföldi

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____

Székhely, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

3. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: belföldi külföldi

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____

Székhely, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

* A megfelelő négyzetbe kérem írjon X-et.

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető):

1. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

2. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

3. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község

_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó

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

_____ helység, év hó nap _____
a bevallásbenyújtó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

* A megfelelő négyzetbe kérem írjon X-et.