



Zsana Önkormányzata

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

VÁLTOZÁS BEJELENTŐ LAP helyi iparűzési adóhoz és idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettséghez

I. Bejelentési kötelezettség*:

| | Változás bejelentés | Adóköteles tevékenység megszűnése, megszüntetése |
|--|--------------------------|--|
| 1) Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Helyi iparűzési adó | | |
| a) állandó jellegű tevékenység | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

II. Azonosító adatok:

- Adóalany neve (cégnév): _____
- Születési helye: _____ város/község, ideje _____
- Anyja születési neve: _____
- Adóazonosító jele: _____ Nyilvántartási szám: _____
- Adószáma: _____ Cégjegyzék száma: _____
- Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám: _____
- Alapítvány bírósági nyilvántartási száma: _____
- Statisztikai számjele: _____
- Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _____
- Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
- Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter):

- Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év _____ hó _____ nap
- Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ hsz _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó
- Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van)

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

II. Azonosító adatok:

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

III. Szüneteltetés, megszűnés, változás*:

1. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése:

_____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

2. Folyamatban lévő megszűnés:

felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel

3. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés:

_____ év _____ hó _____ nap

4. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

5. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:

székhelyáthelyezés telephely zárás ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység
 idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

6. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: _____ év _____ hó _____

7. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnése:

A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja: _____ év _____ hó _____

8. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem.

IV. 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 szolgálatát biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____

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

Iratok köre: _____

* A megfelelő négyzetbe kérem írjon X-et.

V. Könyvvizsgáló:

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

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

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

VI. 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: _____

VII. 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

VIII. 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

IX. 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

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

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

* A megfelelő négyzetbe kérem írjon X-et.