

ADÓBEVALLÁS
az idegenforgalmi adóról
FŐLAP

(Benyújtandó a szálláshely vagy bármely más ingyenesen átengedett ingatlan fekvése szerinti Szabadkígyós önkormányzat adóhatóságához)

Fővárosi kerület esetében ahhoz az adóhatósághoz, amelynek önkormányzata az idegenforgalmi adó bevezetésére jogosult volt

I. A bevallott időszak, a betétlapok száma és a fizetendő idegenforgalmi adó összege

<input type="checkbox"/> Bevallás <input type="checkbox"/> Önellenőrzés	Betétlapok száma: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> db	Fizetendő idegenforgalmi adó összege (az „A” vagy a „B” jelű betétlap(ok) II. pont 8. sorában szereplő összesített összeg): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> forint
Bevallott (vagy önellenőrzött) időszak: _____/_____ év/hónap		

II. Az adóbeszedésre kötelezett adatai:

1. Viselt név
 - 1.1. Családi név: _____,
 - 1.2. Utónév: _____,
 - 1.3. Utónév: _____,
 - 1.4. Utónév: _____.
2. Születési név
 - 2.1. Családi név: _____,
 - 2.2. Utónév: _____,
 - 2.3. Utónév: _____,
 - 2.4. Utónév: _____.
3. Anyja születési neve
 - 3.1. Családi név: _____,
 - 3.2. Utónév: _____,
 - 3.3. Utónév: _____,
 - 3.4. Utónév: _____.
4. Születési hely: _____ város/község
5. Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap
6. Cég, szervezet, civil szervezet elnevezése:
_____.
7. Adóazonosító jel:
8. Adószám: -

9. Statisztikai számjel: □□□□□□□□-□□□□□-□□□□-□□

10. Civil szervezet nyilvántartási száma: □□-□□-□□□□□□□□

11. Lakóhely, székhely: □□□□, _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép.
_____ lh. _____ em. _____ ajtó.

12. Levelezési cím: □□□□, _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép.
_____ lh. _____ em. _____ ajtó.

13. Az adóbevallást kitöltő neve *(ha eltér a benyújtótól, vagy szervezet esetén)*:

14. Telefonszám: _____,

15. Elektronikus levelezési cím: _____

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adóbevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek

helység	év	hó	nap	Az adóbeszedésre kötelezett vagy képviselője aláírása
Jelölje X-szel:				
<input type="checkbox"/> Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott				
<input type="checkbox"/> Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)				
<input type="checkbox"/> Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő				

Betétlapok száma: _____, Oldalszám: _____ / _____