

**BEVALLÁS**  
**a helyi iparűzési adóról**  
**ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén**

**I. Adóalany**

1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_
2. Adószáma:         -  -
3. Székhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
 \_\_\_\_\_ közsterület \_\_\_\_\_ közsterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó
4. Bevallást kitöltő neve: \_\_\_\_\_, telefonszáma/e-mail címe: \_\_\_\_\_

**II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása**

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés:

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

- \_\_\_\_\_ helység       \_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása  
   év                    hó                    nap
1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírásá  
 jogosult állandó meghatalmazott:
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:
3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzüg  
 képviselő:
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_
- (Benyújtandó a tevékenységvégezés helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)*

**I. Tevékenység jellege**

1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás
2. 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 adót megfizették \_\_\_\_\_ nap
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4) \_\_\_\_\_ nap
6. Fizetendő adó (5. sor\* 5.000.-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. Pénzügyi 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