

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Azonosító szám:

Benyújtás, postára adás napja: **Átvevő aláírása:**

B E N Y Ú J T A N D Ó : 2018. január 15-ig

EGYSZERŰSÍTETT HELYI IPARÚZÉSI ADÓBEVALLÁS A HTV. 39/B.§ (3) BEKEZDÉS SZERINT ADÓZÓ KATA ADÓALANYOK RÉSZÉRE

**2017. adóévről Szany nagyközség önkormányzatának illetékességi területén folytatott
állandó jellegű iparúzési tevékenység utáni adókötelezettségről**

I. Bevallott időszakévhó naptólév..... hó..... napig

II. Mentességre vonatkozó nyilatkozat: (Bejölése minden esetben kötelező!)

- Szany Nagyközség Önkormányzat által biztosított mentességre való jogosultság fennáll
- Szany Nagyközség Önkormányzat által biztosított mentességre való jogosultság nem áll fenn
- Szany Nagyközség Önkormányzat által biztosított mentességre való jogosultság megszűnése

Mentesség megszűnésének időpontja: ____ év __ hó __ nap

Veszprémen kívül más önkormányzat illetékességi területén nyitott telephely/székhely címe:

.....

III. Bevallás jellege: (A megfelelő négyzetbe tett X-szel jelölje.)

- 1. Éves bevallás
- 2. Évközben kezdő adózó bevallása
- 3. Önellenzés
- 4. Záró bevallás

IV. A záró bevallás benyújtásának oka: (A megfelelő négyzetbe tett X-szel jelölje.)

- 1. Tevékenység megszűnése saját elhatározásból
- 2. Vállalkozási tevékenység szüneteltetése
- 3. KATA adóalanyiság megszűnése, a tevékenység megszüntetése nélkül
- 4. Székhely áthelyezés
- 5. Telephely megszüntetés
- 6. Egyéb

V. ADÓALANY

1. **Adózó neve (cégneve):**

2. Születési helye/ideje: Anyja születési neve:

3. Székhelye:

4. Telephelye:

5. Levelezési címe:

6. Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _ Adóazonosító jele: _ _ _ _ _

7. Ügyintéző neve: Telefonszáma:

