Szanyi Közös Önkormányzati Hivatal
9317 Szany, Kossuth L. u. 5.
Tel: 96/287-311 fax: 96/287-285
E-mail: hivatal@szanyph.t-online.hu

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI! **Azonosító szám: .....**

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

BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

2018. adóévben Szany nagyközség önkormányzatának illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

I. ADÓALANY

1. Adózó neve: .....
2. Székhelye: .....
3. Telephelye: .....
4. Levelezési címe: .....
5. Adószáma: _ _ _ _ _ _ _ _ - _ - _ _
6. Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _-_ _
7. Pénzintézeti számlaszáma: _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _
8. A bevallás kitöltőjének neve: .....

   telefonszáma: ..... e-mail címe: .....

II. ADÓELŐLEG-KIEGÉSZÍTÉS BEVALLÁSA

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

_ _ _ ◦ _ _ _ ◦ _ _ _ ◦ _ _ _ *Ft*

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

....., ...év .....hó ..... nap

P.H.

.....

(cégszerű) aláírás

A bevallás ellenjegyzése esetén az ellenjegyző személy

- Neve: .....
- Adószáma: _ _ _ _ _ _ _ _ - _ - _ _ Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
- Adótanácsadói oklevelének száma, kelte vagy adószakértői engedélyének száma, kelte:

  .....