PILISCSÉVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE
2518 Leányvár Erzsébet utca 88.
Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455
www.leanyvar.hu ado@leanyvar.hu

BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről
állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

20... adóévben a/az _____ önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

I. Adóalany

1. Adóalany cégneve: _____

2.Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐

3. Székhelye: ☐☐☐☐ _____ *város/község*

_____ *közterület* _____ *közterület 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: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐, *(Ft)*

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

_____ *helység* ☐☐☐☐ *év* ☐☐ *hó* ☐☐ *nap*

_____ *az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása*

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:
_____

3. Adóazonosító száma: _____

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____

Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott: ☐

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta: ☐

Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő: ☐