

15. Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van): _____ irsz.
 _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

17. Levelezési címe: _____ irsz. _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

18. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

19. Honlapja: _____

20. Iratok őrzésének helye: _____ irsz. _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év ___ hó ___ nap,
 száma: _____

2. Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés
 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás

3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év ___ hó ___ nap

4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység
 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja:
 _____ év ___ hó ___ nap

6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év ___ hó ___ naptól
 _____ év ___ hó ___ napig

7. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás
 felszámolás megszűnése egyezségkötéssel

8. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés:
 _____ év ___ hó ___ nap

9. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év ___ hó ___ nap

10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység
 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: _____ év ___ hó ___ nap

V. Kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának egyszerűsített, tételes adóalap meghatározására vonatkozó bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített (tételes, a Htv. 39/B. § (3) bekezdése szerinti) adóalap-megállapítást választom

1.1. Ennek időpontja: _____ év ___ hó ___ nap

1.2. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap* az önkormányzat által megállapított adómérték * az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai /365 nap/2

1.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja

_____ év ____ hó ____ nap

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának a Htv. 39/B. § (3) bekezdés szerinti egyszerűsített iparüzési adóalap-megállapítására vonatkozó jogosultságának megszűnése

2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja

_____ év ____ hó ____ nap

2.2. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként a Htv. 39/B. § (3) bekezdés szerinti egyszerűsített adóalap-megállapítást a _____ évre már nem kívánom alkalmazni

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____

2. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____

3. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____

4. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____

VII. Kézbiztosított, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítottjának meghatalmazottjának

Neve (cégneve): _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizsgálóért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységén kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

5. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő

neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

2. Képviselő

neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

3. Képviselő

neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

4. Képviselő

neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

5. Képviselő

neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

6. Képviselő

neve: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

XI. Az adóalany szervezet (a közkereseti társaság, a betéti társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

2. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

3. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

4. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

5. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

6. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

7. Tulajdonos neve: _____, tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____

Adóazonosító jele: _____

Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

2. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

3. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

4. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

5. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

6. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

7. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

8. Telephely megnevezése,

jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____

város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh.
__ em. __ ajtó

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

_____ _____
helység év hó nap a bevallásbenyújtó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása