

Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

Fő hivatal:

7661 Erzsébet, Fő u. 135. Tel: (06-69) 351-101; Fax: (06-69) 351-101 email: hivatal@erzsbetikoh.hu

Székhely hivatal:

7733 Geresdlak, Hunyadi u. 22. Tel.: +36/69/349-101. Fax.: +36/69/349-101
7731 Nagypall, Szabadság u. 26. Tel.: +36/72/466-752, Fax.: +36/72/466-752

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító szám:

Átvevő aláírása:

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁSBEJELENTÉS

az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény és a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján

I. BEJELENTÉS JELLEGE

Adóköteles tevékenység
megkezdése

Változás-bejelentés

Adóköteles tevékenység, megszűnése
megszűntetése, szüneteltetése
ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!

1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség

2. Helyi iparűzési adó

a) állandó jellegű iparűzési tevékenység

b) szüneteltetésből visszalépő

c) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység

A változás-bejelentés esetén csak a megváltozott adatokat valamint adószámát és nevét töltsse ki!

II. HELYI IPARŰZÉSI ADÓELŐLEG BEJELENTÉSE (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a veszprémi székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: 2016.06.30.)

Előlegrészesletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

AZ ELŐLEG ADATOK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!

Előlegfizetési időszak: _____ év _____ hó _____ naptól

_____ év _____ hó _____ napig

I. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap,

összege: _____ Ft

II. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap,

összege: _____ Ft

III. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap,

összege: _____ Ft

III. ADÓALANY

1. Adóalany neve: _____ Lánykori név: _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adószáma: _____ Adóazonosító jele: _____

5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____

6. Vállalkozás cégjegyzék száma: _____

7. Statisztikai számjele: _____

8. Főtevékenysége megnevezése: _____ TEÁOR kódja: _____

9. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____

10. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év _____ hó _____ nap

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

12. Telephelye: 8200 Veszprém, _____
További telephely(ek): _____

13. Levelezési címe: _____

14. Központi ügyintézés helye: _____

15. Ügyintéző neve: _____ telefonszáma: _____

Adóalany / ügyintéző e-mail címe: _____

16. Idegenforgalmi adónál: Szállás típusa: _____

Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

Fő hivatal:

7661 Erzsébet, Fő u. 135. Tel: (06-69) 351-101; Fax: (06-69) 351-101 email: hivatal@erzsbetiko.hu

Székhely hivatal:

7733 Geresdlak, Hunyadi u. 22. Tel.: +36/69/349-101. Fax.: +36/69/349-101

7731 Nagypall, Szabadság u. 26. Tel.: +36/72/466-752, Fax.: +36/72/466-752

17. Szálláshely címe: _____ Szállás befogadó képessége: _____

IV. A) ALAKULÁS, ÁTALAKULÁS

- Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év _____ hó _____ nap, száma: _____
- Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás
- Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
- Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása
 3. ideiglenes jellegű iparúzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
- Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
- Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év _____ hó _____ nap

ÁTALAKULÁS ESETÉN:

JOGELŐD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _ _

JOGUTÓD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _ _

B) SZÜNETELTETÉS, MEGSZŰNÉS

- Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)**
- Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja: _____ év _____ hó _____ nap
- Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)**
- Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jell. iparúzési tevék. 4. idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség

V. KISADÓZÓ VÁLLALKOZÁSOK TÉTELES ADÓJÁRÓL (KATA) SZÓLÓ TÖRVÉNY HATÁLYA ALÁ TARTOZÓ ADÓALANY BEJELENTÉSE

A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap
(NAV igazolás alapján)

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban** a KATA-ra vonatkozó, **egyszerűsített (tételes, Htv. 39/B.§ (3) bek. szerinti) adóalap-megállapítást választom.**

Ennek időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

Veszprémi önkormányzat illetékességi területén kívül más településen székhellyel/telephellyel rendelkezik.

Igen Nem

A/A KATA alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet.

Az iparúzési adóban a Veszprém illetékességi területén székhellyel/telephellyel rendelkező KATA alany adómentességre csak abban az esetben jogosult, ha más településen nincs székhelye, telephelye.

B/ Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: (2,5 millió forint adóalap * 2% / év)

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban nem választom** a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, **egyszerűsített adóalap-megállapítást**

3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnése

Megszűnés időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

Fő hivatal:

7661 Erzsébet, Fő u. 135. Tel: (06-69) 351-101; Fax: (06-69) 351-101 email: hivatal@erzsbetikoh.hu

Székhely hivatal:

7733 Geresdlak, Hunyadi u. 22. Tel.: +36/69/349-101. Fax.: +36/69/349-101
7731 Nagypall, Szabadság u. 26. Tel.: +36/72/466-752, Fax.: +36/72/466-752

A megfelelő iparűzési adóalap megállapítási módot kérem, jelölje X-szel.

VI. KÉZBESÍTÉSI MEGHATALMAZOTT, SZÉKHELYSZOLGÁLTATÓ

- Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Székhely szolgáltatás biztosítása esetén
Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve: _____
Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

VII. KÖNYVVIZSGÁLÓ SZERVEZET NEVE:

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

VIII. FŐTEVÉKENYSÉGEN KÍVÜLI, TÉNYLEGESEN VÉGZETT TEVÉKENYSÉGEI

- Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
- Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

IX. AZ ADÓZÓ KÉPVISELŐJE (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

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

X. AZ ADÓALANY TULAJDONOSAI / TAGJAI (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

- Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____
Illetősége: Belföldi Külföldi: ország _____
Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _
Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____
Illetősége: Belföldi Külföldi: ország _____
Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _
Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

_____ dátum

_____ adózó (képviselő/meghatalmazott) aláírása