

Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal  
7661. Erzsébet Fő u. 135.  
Tel: (06-69) 351-101; Fax: (06-69) 351-101  
e-mail: hivatal@erzsebetikoh.hu

**Adóhatóság tölti ki !**

Benyújtás, postára adás napja: .....  
Adózó azonosítója: .....  
Közüzemi azonosítója: .....  
Átvevő aláírása: .....

**BEVALLÁS**

**a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez  
kapcsolódó talajterhelési díjhoz  
201..... évről**

**I. A díjfizetéssel érintett ingatlan:**

Címe: ....., ..... szám  
Helyrajzi száma: .....

**II. A díjfizető ( kibocsátó ):**

Neve: .....  
Születési helye: ..... ideje: ..... év ..... hó ..... nap  
Anyja neve: .....  
Adóazonosító jele: .....  
Adószáma: ....., statisztikai számjele: .....  
Lakóhelye: .....  
Levelezési címe: .....

**III. Az ingatlan tulajdonosa:**

( Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel )

Neve ( cégneve ): .....  
Születési helye: ..... ideje: ..... év ..... hó ..... nap  
Anyja neve: .....  
Levelezési címe: .....

**IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok:**

1. **A felhasznált ( vízmérő alapján mért ) vízmennyiség:** ( Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti 1 hónapra számított átalány-vízmennyiséget kell beírni )

**Január 1-től december 31-ig** ..... m<sup>3</sup>

2. Külön jogszabály alapján a loesolásra felhasznált vízmennyiség: ..... m<sup>3</sup>

3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége: ..... m<sup>3</sup>

4. A talajterhelési díj alapja ( 1. sor csökkentve a 3. sor összegével ): ..... m<sup>3</sup>

5. A talajterhelési díj egységmértéke: 1200 Ft/m<sup>3</sup>

6. Területérékenységi szorzó: 3

7. Számított és fizetendő talajterhelési díj ( 4. sor x 5. sor x 6. sor ) ..... Ft

**Összes fizetendő talajterhelési díj:** ..... Ft

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

....., ..... év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)