

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

Kiegészítő lap az építményadó bevalláshoz (Benyújtandó, ha az adó alanya külföldön bejegyzett szervezet)

I. Bevallás benyújtója

Bevallásbenyújtó cégneve: _____

Adószáma: - -

II. Ingatlan

1. Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az adóalany szervezet tagjai (részvényesei)

Tag 1.

Neve: _____ Tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jelle: Adószáma: - -

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

Tag 2.

Neve: _____ Tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jelle: Adószáma: - -

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

Tag 3.

Neve: _____ Tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jelle: Adószáma: - -

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

Székhelye, lakóhelye:	<input type="text"/>	_____ város/község
	_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Tag 4.

Neve:	_____ Tulajdoni részesedés aránya: _____	
Illetősége:	<input type="checkbox"/> Belföldi <input type="checkbox"/> Külföldi: _____ ország	
Adóazonosító jelle:	<input type="text"/>	Adószáma: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Székhelye, lakóhelye:	<input type="text"/>	_____ város/község
	_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Tag 5.

Neve:	_____ Tulajdoni részesedés aránya: _____	
Illetősége:	<input type="checkbox"/> Belföldi <input type="checkbox"/> Külföldi: _____ ország	
Adóazonosító jelle:	<input type="text"/>	Adószáma: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Székhelye, lakóhelye:	<input type="text"/>	_____ város/község
	_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ helység	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	év	hó	nap		a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása