

Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

Fő hivatal:

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

MEGÁLLAPODÁS helyi adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

I. Adónem (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

Építményadó

Magánszemélyek kommunális adója

Telekadó

II. Ingatlan

1. Címe: város/község

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

2. Helyrajzi száma: / / /

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó neve (cégneve):

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

3. Anyja születési családi és utóneve:

4. Adóazonosító jele:

Adószáma: - -

Statisztikai számjele: - - -

5. Székhelye, lakóhelye: város/község

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

IV. Megállapodás (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2.

Minősége: Tulajdonos vagyoni értékű jog jogosítottja Bérló*

Neve: Tulajdoni (jogosultsági) hányad:

Születési helye: város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve:

Adóazonosító jele:

Adószáma: - -

Székhelye/lakóhelye: város/község

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

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

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
helység	év	hó	nap	adóalany aláírása

* **Magánszemélyek kommunális adója esetén**

Adóalany 3.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja Bérelő*

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/lakóhelye: város/község

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

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
helység	év	hó	nap	adóalany aláírása

Adóalany 4.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja Bérelő*

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/lakóhelye: város/község

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

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
helység	év	hó	nap	adóalany aláírása

Adóalany 5.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja Bérelő*

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/lakóhelye: város/község

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

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
helység	év	hó	nap	adóalany aláírása

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

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

_____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			_____
helység	év	hó	nap	az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása								

* Magánszemélyek kommunális adója esetén