

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS

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

I. Bejelentés jellege tevékenység, megszűntetése, szüneteltetése	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés megszűnése,	Adóköteles
1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Helyi iparűzési adó			
a) állandó jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) szüneteltetésből visszalépő	<input type="checkbox"/>		
c) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A változás bejelentés esetén, kérem, csak a megváltozott adatokat töltsse ki, valamint adószámát, és cégnevét!

II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

AZ ELŐLEG ADATOK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a veszprémi székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: 2015.06.30.)

Előlegrészletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

1. Előlegfizetési időszak: _____ év ___ hó ___ naptól _____ év ___ hó ___ napig
2. I. előlegrészlet esedékessége: _____ év ___ hó ___ nap, összege: _____ Ft
3. II. előlegrészlet esedékessége: _____ év ___ hó ___ nap, összege: _____ Ft
4. III. előlegrészlet esedékessége: _____ év ___ hó ___ nap, összege: _____ Ft

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____ Lánykori név: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ___ hó ___ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _
Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám: _____
5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
Vállalkozás cégjegyzék száma: _ _ - _ _ - _ _ _ _ _
6. Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ -
7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _ _ _
8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _ _ _ _
9. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter ___) _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _
10. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter ___) _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _
11. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ___ hó ___ nap
12. Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
13. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van):
_____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
14. Levelezési címe: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
15. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
16. Iratok őrzésének helye: _____
17. Idegenforgalmi adónál: Szállás típusa: _____
Szálláshely címe: _____ Szállás befogadó képessége: _____

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: _____

VII. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

X. Magyarországi lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának Neve (cégneve):

1. Képviselő neve: _____

Székhely, lakóhelye: _____ irsz. _____ adószám/község _____ - - közterület

Lakóhelye: közterület jelleg _____ irsz. _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó _____ közterület

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén közterület jelleg _____ irsz. _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____

Jogviszony időtartama: _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

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

2. Képviselő neve: _____ Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - - -

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület

VIII. Könyvvizsgáló szervezet neve: _____ irsz. _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

Könyvvizsgáló személyében felelős személy neve: _____

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

3. Képviselő neve: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület

Adóazonosító jele: közterület jelleg _____ irsz. _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó _____ adószáma: _____ - - -

Lakóhelye: _____ irsz. _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó _____ város/község _____ év _____ hó _____ napig közterület

Jogviszony időtartama: _____ közterület jelleg _____ irsz. _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

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

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

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEAOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEAOR kódja: _____

XI. Az adóalany szervezet (jogi személyiség nélküli gazdasági 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: _____ ország

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: _____ ország

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: _____ ország

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

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

_____ helys _____
ég év hó na a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja)
p aláírása