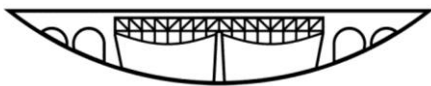




BIATORBÁGY



Város Polgármesteri Hivatala
Adóügyi Osztály

2051 Bátorbágy, Baross Gábor utca 2/a. Telefon: 06 23 310-174/221, 222, 234, 245 mellék

Fax: 06 23 310-135 • E-mail: ado@batorbagy.hu •

www.batorbagy.hu

BEVALLÁS

*a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről
állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén*

. adóévben

*Bátorbágy önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)*

I. Adóalany

1. Adóalany cégneve: _____

2. Adószáma: - -

3. Székhelye: város/község

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

4. Bevallást kitöltő neve: _____, telefonszáma/e-mail címe: _____

II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés: _____, (Ft)

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

_____ helység év hó nap az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____ Jelölje X-szel, ha az adóhatóságához bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:

3. Adóazonosító száma: _____ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatóságához bejelentett pénzügyi képviselő:

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____