

**BEVALLÁS**  
**a helyi iparűzési adóról**  
**ideiglenes jellegű iparűzési adó tevékenység esetén**

A/az \_\_\_\_\_ önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a tevékenység helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

**I. Tevékenység jellege:**

1. Piaci és vásározó
2. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás
3. Egyéb: \_\_\_\_\_

**II. Bevallott időszak:**

□□□□ év □□ hó □□ naptól □□□□ év □□ hó □□ napig

**III. Az adó**

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma : □□□ nap
2. Az adóévi korábbi bevallásokban szereplő időszak(ok) napjainak száma: □□□ nap
3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama (adóévenként legfeljebb 30 nap) : □□□ nap
4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon anpok száma, amely után az adó megfizetésre került: □□□ nap
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4): □□□ nap
6. Fizetendő adó (5. sor \* 3.000.-Ft/nap) \_\_\_\_\_ Ft.

#### IV. Adóalany:

1. Neve (cégneve): \_\_\_\_\_
2. Születési helye: \_\_\_\_\_ (város/község) ideje     év   hó   nap
3. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_
4. Adóazonosító jele:           Adószáma:         -  -
5. Statisztikai számjele:         -     -     -
6. Pénzügyi számlaszáma:         -         -
7. Székhelye, lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
8. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

|         |                                                                                     |                                           |                                           |                                                          |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| _____   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | _____                                                    |
| helység | év                                                                                  | hó                                        | nap                                       | az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)<br>aláírása |