

**IDEIGLENES JELLEGGEL VÉGZETT HELYI IPARÚZÉSI ADÓ BEVALLÁS****ASP  
ADO  
057-2016**

Nagymaros Város Önkormányzata

Cím: 2626 Nagymaros, Fő tér 5.

Telefon: 06-27-595-100

E-mail: elugy@nagymaros.hu

Fax: 06-27-354-245

**Beküldő viselt neve**

titulus

családi név

keresztnév

2. keresztnév

**Beküldő születési neve**

családi név

keresztnév

2.keresztnév

**Beküldő anyjának születési neve**

családi név

keresztnév

2.keresztnév

**Beküldő születési helye, ideje****Beküldő címe**

település

irányítószám

ország

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

**Beküldő adóazonosító jele****Beküldő emailcíme****telefonszáma****Meghatalmazott?****Előzmény információ**

# BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóról ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén

## FŐLAP

2016 évben kezdődő adóévben a/az Nagymaros Város Önkormányzata önkormányzat

illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

### I. Tevékenység jellege

1 | Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási

2 | Egyéb

### II. Bevallási időszak

Bevallási időszak kezdete

2016 év 01 hó 01 nap

Bevallási időszak vége

2016 év 06 hó 12 nap

### III. Az adó

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma

0 nap

2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma

0 nap

3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama (adóévenként legfeljebb 30 nap)

0 nap

4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon napok száma, amely után adófizetési kötelezettség állt fenn

nap

5. Önkormányzati döntés szerinti adókedvezmény (Htv. 39/C. §-a szerint)

0 Ft

6. Adóköteles napok száma (1+2-3-4)

0 nap

7. Fizetendő adó (6. sor\*

5 000

Ft/nap -5. sor)

0 Ft

#### IV. Adóalany

Adózó jellege

Magánszemély

Bevallást benyújtó neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község, ideje:

Anyja születési családi és utóneve

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

város / község

irányítószám

országkód

közterület neve

jellege

hsz.

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Helyrajzi szám

Telefonszáma

e-mail címe

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

helység

2016 év 06 hó 12 nap

dátum

az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő