

Mogyoródi Polgármesteri Hivatal
2146 Mogyoród, Dózsa Gy. u. 40
Tel: 28/540-716 Fax : 28/540-715
E-mail: mogyorod@mogyorod.hu

Beérkezés napja:

Átvevő aláírása:

BEVALLÁS
a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről
állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

20.... adóévben a/az _____ 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 _____ hrsz.
_____ 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.

<p>_____ helység <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> év <input type="text"/><input type="text"/> hó <input type="text"/><input type="text"/> nap _____</p>	<p>_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása</p>
<p>1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:</p>	<p>Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott: <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:</p>	<p>Jelölje X-szel, ha _____ meghatalmazott és meghatalmazását csatolta: <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Adóazonosító száma:</p>	<p>Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő: <input type="checkbox"/></p>
<p>4. Bizonyítvány / igazolvány száma:</p>	