

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító szám:

Átvevő aláírása:

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁSBEJELENTÉS

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

I. BEJELENTÉS JELLEGE

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység, megszűnése megszüntetése, szüneteltetése ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A változás-bejelentés esetén csak a megváltozott adatokat valamint adószámát és nevét töltsse ki!**II. HELYI IPARŰZÉSI ADÓELŐLEG BEJELENTÉSE** (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)**Adóköteles tevékenység megkezdése illetve szüneteltetésből visszalépés esetén II. vagy V. 1 pont kitöltése kötelező!**

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a fűzesabonyi székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: 2018.06.30. Előlegrészesletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

Előlegfizetési időszak: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

I. előlegrészlet esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap, összege: _____ Ft

II. előlegrészlet esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap, összege: _____ Ft

III. előlegrészlet esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap, összege: _____ Ft

III. ADÓALANY

- Adóalany neve:** _____ Születési név: _____
- Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ____ hó ____ nap
- Anyja születési családi és utóneve: _____
- Adószáma:** _____ Adóazonosító jele: _____
- Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
- Vállalkozás cégjegyzék száma:** _____
- Statisztikai számjele: _____
- Főtevékenysége megnevezése: _____ TEÁOR kódja: _____
- Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
- Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ____ hó ____ nap
- Székhelye, lakóhelye:** _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Telephelye:** 3390 Fűzesabony, _____
További telephely(ek): _____
- Levelezési címe:** _____
- Központi ügyintézés helye: _____
- Ügyintéző neve:** _____ **telefonszáma:** _____
Adóalany / ügyintéző e-mail címe: _____
- Idegenforgalmi adónál:** Szállás típusa: _____
- Szálláshely címe: _____ Szállás befogadó képessége: _____

IV. A) ALAKULÁS, ÁTALAKULÁS

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:
 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása
 3. ideiglenes jellegű iparúzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
5. Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
6. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év _____ hó _____ nap

ÁTALAKULÁS ESETÉN:

JOGELŐD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _ _

JOGUTÓD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _ _

B) SZÜNETELTETÉS, SZÜNETELTETÉSBŐL VISSZALÉPÉS, MEGSZŰNÉS

1. Vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év _____ hó _____ nap - _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKS.!)**
2. Szüneteltetésből visszalépés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap **(A II. vagy az V.1. pont kitöltése szükséges!)**
3. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja: _____ év _____ hó _____ nap
4. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)**
5. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jell. iparúzési tevék. 4. idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség

V. KISADÓZÓ VÁLLALKOZÁSOK TÉTELES ADÓJÁRÓL (KATA) SZÓLÓ TÖRVÉNY HATÁLYA ALÁ TARTOZÓ ADÓALANY BEJELENTÉSE

A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap
(NAV igazolás alapján)

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban a KATA-ra vonatkozó, egyszerűsített (tételes, Htv. 39/B.§ (3) bek. szerinti) adóalap-megállapítást választom.**
Ennek időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

Veszprémi önkormányzat illetékességi területén kívül más településen székhellyel/telephellyel rendelkezem.

Igen Nem

A/A KATA alanyként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet.

Az iparúzési adóban a Veszprém illetékességi területén székhellyel/telephellyel rendelkező KATA alany adómentességre csak abban az esetben jogosult, ha más településen nincs székhelye, telephelye.

B/ Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: (2,5 millió forint adóalap * 2% / év)

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban nem választom a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást.**

3. KATA tevékenység szüneteltetése: _____ év _____ hó _____ nap - _____ év _____ hó _____ nap

Szüneteltetésből visszalépés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Szüneteltetésből visszalépés esetén kérjük, **45 napon belül** nyilatkozzon az V.1. pontban!

4. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnési időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

A megfelelő iparúzési adóalap megállapítási módot kérem, jelölje X-szel.

VI. KÉZBESÍTÉSI MEGHATALMAZOTT, SZÉKHELYSZOLGÁLTATÓ

- Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Székhely szolgáltatás biztosítása esetén
Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve: _____
Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

VII. KÖNYVVIZSGÁLÓ SZERVEZET NEVE:

Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

VIII. FŐTEVÉKENYSÉGEN KÍVÜLI, TÉNYLEGESEN VÉGZETT TEVÉKENYSÉGEI

- Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
- Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

IX. AZ ADÓZÓ KÉPVISELŐJE (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ - _ - _
Lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

X. AZ ADÓALANY TULAJDONOSAI / TAGJAI (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

- 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
- 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

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

_____ dátum

_____ adózó (képviselő/meghatalmazott) aláírása