|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Az adóhatóság tölti ki!**  Benyújtás, postára adás napja: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | év |  |  | hó |  |  | nap | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ az átvevő aláírása |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I. Adóalany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Adóalany cégneve: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Adószáma: |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | - |  | - |  | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3. Székhelye: | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 4. Telephelye: | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5. Levelezési címe: | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 6. Telefonszáma: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail címe: | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 7. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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**.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | év |  |  | hó |  |  | nap |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása   |  |  | | --- | --- | | 1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Adóazonosító száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Bizonyítvány/igazolvány száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:  Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:  Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő: | |

*2015. évi helyi iparűzési adóelőleg kiegészítés bevallás*