

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS
az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény és a helyi adókról szóló
1990. évi C. törvény alapján
ZEBECKE önkormányzat adóhatóságához

Az adóhatóság tölti ki!
Benyújtás, postára adás napja:

Az adóhatóság megnevezése:

az átvevő aláírása

I. Bejelentés jellege szüneteltetése	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés megszűnése, megszüntetése,	Adóköteles tevékenység, szüneteltetése, (ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)
-----------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség

2. Helyi iparüzési adó

a) állandó jellegű iparüzési tevékenység

b) szüneteltetésből visszalépő

c) ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység

A változás bejelentés esetén, kérem, csak a megváltozott adatokat töltsse ki, valamint adószámát, és cégnevét!

II. Helyi iparüzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparüzési tevékenység esetén)

Előlegrészletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

1. Előlegfizetési időszak: _____ év ___ hó ___ naptól _____ év ___ hó ___ napig

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

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

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

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____ Lánykori
név: _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ___ hó ___ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _

Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító
szám: _____

5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____

Vállalkozás cégjegyzék száma: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _

6. Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _

7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _ _ _

8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _ _ _ _

9. Pénzüntézet számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____

10. Pénzüntézet számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____

11. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ___ hó ___ nap

12. Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület

_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

13. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van): _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

14. Levelezési címe: _____ irsz _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

15. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

16. Iratok őrzésének helye: _____

17. Idegenforgalmi adónál: Szállás típusa: _____

Szálláshely címe: _____ Szállás befogadó képessége: _____

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

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 iparüzési 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
7. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év ____ hó ____ nap (ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!!)
8. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
9. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja: _____ év ____ hó ____ nap
10. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év ____ hó ____ nap (ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!!)
11. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

V. Kisadózó vállalkozások tételes adójáról (KATA) és a kisvállalati adóról szóló törvény (KIVA) hatálya alá tartozó adóalany bejelentése

1. a.) A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást választom
- a. a.) A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet
- a. b.) Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap* az önkormányzat által megállapított adómérték * az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napja i /365 nap/ 2: _____
az adó esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap
_____ év ____ hó ____ nap
- b.) A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban nem választom a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást.
(A megfelelő iparüzési adóalap megállapítási módot kérem jelölje X-szel.)
2. a.) A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja: _____ év ____ hó ____ nap
- b.) A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnése
- c.) A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja: _____ év ____ hó ____ nap
Felhívom a figyelmet, hogy az a KATA alany jogosult a mentesség igénybevételére, aki / amely Veszprém illetékességi területén rendelkezik székhellyel és telephellyel. *
3. A kisvállalati adóalanyként (KIVA) az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom
4. A kisvállalati adóalanyként (KIVA) az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem

VI. a) Jogelőd(ök) / b) Jogutód(ok)

- a) 1. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
2. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
- b) 1. Jogutód neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
2. Jogutód neve (cégneve): _____ Adószáma: _____

VII. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának

Neve (cégneve): _____

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

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év ___ hó ___ naptól _____ év ___ hó ___ napig

Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizsgálóként személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

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

Jogviszony időtartama: _____ év ___ hó ___ naptól _____ év ___ hó ___ napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységén kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. 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

2. 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

3. 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

XI. Az adóalany szervezet (jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. 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

2. 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

3. 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

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: ____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____
ajtó

2. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: ____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____
ajtó

3. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: ____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____
ajtó

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

_____ helység 2016. ____ év ____ hó ____ nap a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása