



LÁTRÁNYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

8681 Látvány, Rákóczi u. 69.
Telefon: 85/327-106 E-mail: titkarsag@latrany.hu

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS

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

I. Bejelentés jellege

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység megszűnése, megszüntetése
1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	☐	☐	☐
2. Helyi iparűzési adó			
a) állandó jellegű iparűzési tevékenység	☐	☐	☐
b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	☐	☐	☐

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

1. Előlegfizetési időszak: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig
2. I. előlegrészt esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összege: _____ . _____ . _____ . _____ Ft
3. II. előlegrészt esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összege: _____ . _____ . _____ . _____ Ft
4. III. előlegrészt esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összege: _____ . _____ . _____ . _____ Ft

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégnéve): _____
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: _____
6. Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____ - _____
7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _____
8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
9. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
10. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
11. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
12. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
13. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
14. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év _____ hó _____ nap
15. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó
16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van):
_____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó
17. Levelezési címe: _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó
18. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
19. Honlapja: _____
20. Iratok őrzésének helye: _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

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. Közhatalmú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: év hó nap
6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése év hó naptól év hó napig
7. Folyamatban lévő megszűnés: ☐ felszámolás ☐ végelszámolás ☐ felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
8. Felszámolás, végelszámolás kezdő napja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: év hó nap
9. Tevékenység megszűnésének időpontja: év hó nap
10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
☐ 1. székhelyáthelyezés ☐ 2. telephelyzárás ☐ 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység ☐ 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: év hó nap

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

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást választom ☐
- 1.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet ☐
- 1.2. 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 napjai /365 nap/2 ☐
- 1.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja év hó nap ☐
2. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnése ☐
- 2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja év hó nap ☐
3. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom ☐
4. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem ☐

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: - -
2. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: - -
3. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: - -
4. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: - -

VII. Kézbiztosított, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítottjainak Neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: 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

- Könyvvizsgáló szervezet neve: _____
Könyvvizsgálóért személyében felelős személy neve: _____

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

1. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

2. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

3. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

4. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

5. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

6. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

7. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

8. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

9. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

10. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

11. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

12. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

13. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

14. Telephely megnevezése, jellege:

Címe:

____ város/község
____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

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

helység

év

hó

nap

a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása