



LÁTRÁNYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

8681 Látrány, 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 iparüzési adó			
a) állandó jellegű iparüzési tevékenység	☐	☐	☐
b) ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység	☐	☐	☐

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

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

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
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 kézbiztosítási meghatalmazottjának Neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: város/község _____ községi terület _____ községi terület 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: _____
Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____
Székhelye, lakóhelye: [][][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig

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

1. Tevékenység megnevezése: _____, TE.ÁOR kódja: [][][]
2. Tevékenység megnevezése: _____, TE.ÁOR kódja: [][][]
3. Tevékenység megnevezése: _____, TE.ÁOR kódja: [][][]
4. Tevékenység megnevezése: _____, TE.ÁOR kódja: [][][]
5. Tevékenység megnevezése: _____, TE.ÁOR kódja: [][][]

Oldalszám: [][][]

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

1. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig
2. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig
3. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig
4. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig
5. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig
6. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig
7. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: [][][][][][][][] adószáma: [][][][][][][][] - [][] - [][]
Lakóhelye: [][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: [][][] év [][] hó [][] naptól [][][] év [][] hó [][] napig

