**BEVALLÁS**
***a helyi iparűzési adóról***
***ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén***
***a* K UN C S O R B A *községi önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről***
***(Benyújtandó a tevékenységvégzés helye szerinti települési önkormányzat, adóhatóságához.)***

***I. Tevékenység jellege***

☐ ***1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás***

☐ ***2. Egyéb:_____***

***II. Bevallott időszak***

☐☐☐☐ ***év*** ☐☐ ***hó*** ☐☐ ***naptól*** ☐☐☐☐ ***év*** ☐☐ ***hó*** ☐☐ ***napig***

***III. Az adó***

***1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma*** ☐☐☐ ***nap***

***2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma*** ☐☐☐ ***nap***

***3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama (adóévenként legfeljebb 30 nap)*** ☐☐☐ ***nap***

***4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon napok száma, amely után az az adót megfizették*** ☐☐☐ ***nap***

***5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4)*** ☐☐☐ ***nap***

***6. Fizetendő adó (5. sor*……Ft/nap)*** ☐☐☐.☐☐☐ ***Ft***

***IV. Adóalany***

***1. Adóalany neve (cégneve):***

_____

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

***3. Anyja születési családi és utóneve:***

_____

***4. Adóazonosító jele:*** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***Adószáma:*** ☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐

***5. Statisztikai számjele:*** ☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

***5. Pénzintézeti számlaszáma:*** ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

***6. Székhelye, lakóhelye:*** ☐☐☐ _____***város/község***

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

***7. Levelezési címe:*** ☐☐☐ _____ ***város/község***

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

***8. Telefonszáma:***_____***, e-mail címe:***_____

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

| _____ | ☐☐☐☐ | ☐☐ | ☐☐ | _____ |
|---|---|---|---|---|
| ***helység*** | ***év*** | ***hó*** | ***nap*** | ***az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása*** |