

TIHANYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL ASZÓFŐI KIRENDELTSÉGE

8241 Aszófő, Árpád u. 2.

Tel / fax: 87/445-081

e-mail: aszofo@canet.hu

Bevallás az építményadóról, hasznos alapterület szerinti adózás esetében**FŐLAP**

(Benyújtandó az ingatlan fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a kerületi önkormányzat adóhatóságához. Helyrajzi számonként külön-külön kell bevallást benyújtani.)

I. Bevallás fajtája Megállapodás alapján benyújtott bevallás Nem megállapodás alapján benyújtott bevallás**II. Bevallás benyújtásának oka** Adókötelezettség keletkezése Változás bejelentése Adókötelezettség megszűnése**Változás jellege:**

- új építmény
 építmény szerzése
 vagyoni értékű jog alapítása
 vagyoni értékű jog megszűnése
 adóbevezetés

Változás jellege:

- adóalap-megállapítás változása
 egyéb _____

Változás jellege:

- építmény megszűnése
 építmény elidegenítése
 vagyoni értékű jog alapítása
 vagyoni értékű jog megszűnése

III. Ingatlan1. Címe: város/község

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

2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

3. Egy helyrajzi számon található adótárgyak (épületek, épületrészek) száma

lakás	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	db	üdülő	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	db
kereskedelmi egység	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	db	szállásépület	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	db
egyéb nem lakás céljára szolgáló épület	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	db			

IV. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó minősége:

 Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Jog jellege:

- kezelői jog
 vagyonkezelői jog
 hasznélvezeti jog
 használat joga

2. Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

3. Bevallásbenyújtó neve (cégneve): _____

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

5. Anyja születési családi és utóneve: _____

6. Adóazonosító jelle: Adószáma: - -

7. Illetősége:

 Belföldi Külföldi: _____ ország8. Székhelye, lakóhelye:

város/község

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

9. Levelezési címe:

város/község

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

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

_____ helység	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	év	hó	nap	

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____

Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:

3. Adóazonosító száma: _____

Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____