

Benyújtás, postára adás napja:

.....

átvevő aláírása:

.....

Azonosító szám: \_ \_ \_ \_ \_

## BEVALLÁS

### a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről

### állandó jellegű iparüzési tevékenység esetén

2016. adóévben SZÜGY község önkormányzatának illetékességi területén folytatott  
tevékenység utáni adókötelezettségről

(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

#### I. ADÓALANY

1. Az adózó neve (cégneve):

.....

2. Telephelye:.....

3. Levelezési címe: .....

4. Adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ - \_

5. Statisztikai számjele: \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ - \_ - \_ - \_ - \_

6. Pénzügyi számlaszáma:

\_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ - \_ - \_ - \_ - \_

7. Telefonszáma: ..... e-mail címe: .....

8. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma:.....

#### II. ADÓELŐLEG-KIEGÉSZÍTÉS BEVALLÁSA

*Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés:*

\_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ Ft

(Az adóelőleg-kiegészítés összegét Szügy Község Önkormányzatának **11741017-15453442-03540000** számú Helyi iparüzési adó beszedési számlára kell megfizetni.)

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

....., .....év.....hó.....nap

**P.H.**

.....

**(cégszerű) aláírás**

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____	Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott: <input type="checkbox"/>
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____	Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta: <input type="checkbox"/>
3. Adóazonosító száma: _____	Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő: <input type="checkbox"/>
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____	