

Gyomaendrőd Város Önkormányzat
Gyomaendrődi Közös Önkormányzati Hivatal
5500 Gyomaendrőd, Selyem út 124. Tel:

66/386-122, Fax: 66/283-288

E-mail: onkormanyzat@gyomaendrod.hu ; ado@gyomaendrod.hu

BEVALLÁS
az idegenforgalmi adóról

FŐLAP

(Benyújtandó a szálláshely vagy bármely más ingyenesen átengedett ingatlan fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához.)

I. A bevallott időszak, a betétlapok száma és a fizetendő idegenforgalmi adó összege:

<input type="checkbox"/> Bevallás	Betétlapok száma:	Fizetendő idegenforgalmi adó összege (az „A” betétlap II. pont 8. sorában szereplő összesített összeg):
<input type="checkbox"/> Önellenőrzés		
Bevallott (vagy önellenőrzött) időszak: □ □ □ □ - □ □ év/hónap	□ □ □ □ db	□ □ □ □ . □ □ □ □ . □ □ □ □ forint

II. Az adóbeszedésre kötelezett adatai:

1. Viselt név

1.1. Családi név: _____ 1.2. Utónév: _____

1.3. Utónév: _____ 1.4. Utónév: _____

2. Születési név

2.1. Családi név: _____ 2.2. Utónév: _____

2.3. Utónév: _____ 2.4. Utónév: _____

3. Anyja születési neve

3.1. Családi név: _____ 3.2. Utónév: _____

3.3. Utónév: _____ 3.4. Utónév: _____

4. Születési helye: _____ város/község, 5. ideje: □ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap

6. Cég, szervezet, civil szervezet elnevezése: _____

7. Adóazonosító jel: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

8. Adószám: □ □ □ □ □ □ □ □ - □ - □ □

9. Statisztikai számjel: □ □ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ - □ □

10. Civil szervezet nyilvántartási száma: □ □ - □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □

11. Lakóhely/székhely: □ □ □ □ _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.
_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

12. Levelezési címe: □ □ □ □ _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.
_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

13. Az adatbejelentést kitöltő neve (ha eltér az adatbejelentőtől vagy szervezet esetén):

14. Telefonszám: _____ 15. Elektronikus levelezési cím: _____

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adóbevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek:

_____, □ □ □ □ . □ □ . □ □ . _____
helység év hó nap az adóbeszedésre kötelezett vagy képviselője
aláírása

Jelölje X-szel:

Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő