

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

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz

□ □ □ □ . évről

I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve (cégneve): _____

Születési helye: _____ ideje: □ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma: □ □ □ □ □ □ □ □ - □ - □ □ Adóazonosító jele: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Statisztikai számjele: □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ - □ □

Lakóhelye: □ □ □ □ _____ város/község . _____ közterület

neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: □ □ □ □ _____ város/község _____ közterület

neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Tel.száma: _____ E-mail címe: _____

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan (fogyasztási hely):

Címe: □ □ □ □ _____ város/község . _____ közterület neve

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

Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az ingatlan tulajdonosának: (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel)

Neve (cégneve): _____

Születési helye: _____ ideje: □ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Levelezési címe: □ □ □ □ _____ város/község _____ közterület

neve _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség _____ m³
(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány-vízmennyiséget kell beírni!)
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség: _____ m³
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz: _____ m³
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség: _____ m³
5. A talajterhelési díj alapja (1. sor csökkentve a 2.,3.,4. sorok összegével): _____ m³
6. A talajterhelési díj egységmértéke: 1.200 Ft/ m³
7. Gyomaendrőd közigazgatási területére vonatkozó területérzékenységi szorzó: 1,5
8. A számított talajterhelési díj: (5. sor x 6. sor x 7. sor) _____ Ft
9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény: _____ Ft
10. Fizetendő talajterhelési díj: (8. sor csökkentve a 9. sor összegével) _____ Ft

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

_____, □ □ □ □ . □ □ . □ □ . _____
helység év hó nap az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

Ha az adóbevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja) nyújtja be, jelölje X-szel:

- Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, az bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____
2. Adótanácsadó, adószakértő neve: _____
3. Adóazonosító száma: _____
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____