Kállósemjén Nagyközségi Önkormányzat
J e g y z ő j e

Polgármesteri Hivatal
4324.Kállósemjén, Kossuth út 112.☎42-255-423, hivatal@kallosemjen.hu

Bevallás, postára adás napja:_____

Átvette:_____

BEVALLÁS

a 2016. évi helyi iparűzési adóelőleg kiegészítés összegéről Kállósemjén Nagyközség illetékességi területén folytatott állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

I. Az adóalany

1. Neve (cégneve): _____
2. Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐
3. Székhelye: ☐☐☐☐ _____
4. Bevallást kitöltő neve: _____ telefonszáma/e-mail címe: _____

II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

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

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

_____, ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐
helység év hó nap

_____
az adózó vagy képviselője(meghatalmazottja) aláírása

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

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

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta: ☐

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