

Kállósemjén-i Polgármesteri Hivatal
4 3 2 4 K á l l ó s e m j é n
Kossuth út 112.
Tel./fax: 42/255-423

Adóhatóság tölti ki!

A beérkezés napja:

Az átvevő aláírása:

I. Bejelentés jellege	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység, megszűnése, megszüntetése, szüneteltetése (ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)
1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Helyi iparűzési adó			
a) állandó jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) szüneteltetésből visszalépő	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A változás bejelentés esetén, kérem, csak a megváltozott adatokat töltsse ki, valamint adószámát, és cégnevét!

II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

AZ ELŐLEG ADATOK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a veszprémi székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: 2014.06.30.)

Előlegrészletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

1. Előlegfizetési időszak: _____ év ___ hó ___ naptól _____ év ___ hó ___ napig
2. I. előlegrészlet esedékessége: _____ év ___ hó ___ nap, összege: _____ Ft
3. II. előlegrészlet esedékessége: _____ év ___ hó ___ nap, összege: _____ Ft
4. III. előlegrészlet esedékessége: _____ év ___ hó ___ nap, összege: _____ Ft

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____ Lánykori név: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ___ hó ___ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ - _
- Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám: _____
5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
Vállalkozás cégjegyzék száma: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _
6. Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ _
7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _ _ _
8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _ _ _ _
9. Pénzüntézet számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
10. Pénzüntézet számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
11. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ___ hó ___ nap
12. Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

13. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van): _____ irsz. _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
14. Levelezési címe: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
15. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
16. Iratok őrzésének helye: _____
17. Idegenforgalmi adónál: Szállás típusa: _____
 Szálláshely címe: _____ Szállás befogadó képessége: _____

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év _____ hó _____ nap, száma: _____
2. Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás
3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszédési kötelezettség
5. Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
6. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év _____ hó _____ nap
7. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év _____ hó _____ nap (ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!!)
8. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
9. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja: _____ év _____ hó _____ nap
10. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap (ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!!)
11. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszédési kötelezettség

V. Kisadózó vállalkozások tételes adójáról (KATA) és a kisvállalati adóról szóló törvény (KIVA) hatálya alá tartozó adóalany bejelentése

1. a.) A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást választom
- a. a.) A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet
- a. b.) Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap* az önkormányzat által megállapított adómérték * az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napja i /365 nap/ 2:
- az adó esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap
 _____ év _____ hó _____ nap
- b.) A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban nem választom a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást.
 (A megfelelő iparüzési adóalap megállapítási módot kérem jelölje X-szel.)
2. a.) A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja: _____ év _____ hó _____ nap
- b.) A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnése
- c.) A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja: _____ év _____ hó _____ nap
 Felhívom a figyelmet, hogy az a KATA alany jogosult a mentesség igénybevételére, aki / amely Veszprém illetékességi területén rendelkezik székhellyel és telephellyel. *
3. A kisvállalati adóalanyként (KIVA) az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom
4. A kisvállalati adóalanyként (KIVA) az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem

VI. a) Jogelőd(ök) / b) Jogutód(ok)

- a) 1. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
2. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
- b) 1. Jogutód neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
2. Jogutód neve (cégneve): _____ Adószáma: _____

VII. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának

Neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____
Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig
Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységén kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____
Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig
2. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____
Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig
3. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

XI. Az adóalany szervezet (jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - ____ - ____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

2. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - ____ - ____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

3. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - ____ - ____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____ város/község

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

2. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____ város/község

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

3. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ irsz. _____ város/község

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

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

_____ helység

_____ év

_____ hó

_____ nap

_____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása