

Mocsai Községi Önkormányzati Hivatal  
2911 Mocsai, Hősök tere 1.  
Telefoni/Fax: (34) 349-511

## BEVALLÁS

### a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről állandó jellegű iparüzési tevékenység esetén



2016. adóévben a/az \_\_\_\_\_ önkormányzat illetékességi területén folytatott  
tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi  
önkormányzat adóhatóságához.)

#### I. Adóalany

- Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_
- Adószáma: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]
- Székhelye: [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
- 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
- A jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:
  - Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:
  - Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:
  - Bizonyítvány/igazolvány száma: \_\_\_\_\_ képviselő: