

Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatala

Zalahaláp Község Önkormányzata

8308 Zalahaláp, Petőfi tér 4. Tel: 87/413-233

email: titkarsag@zalahalap.hu

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító szám:

Átvevő aláírása:

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁSBEJELENTÉS

az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény és a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján
Zalahaláp Község Önkormányzat illetékességi területén folytatott állandó jellegű iparúzési
tevékenység utáni adókötelezettségről.

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 iparúzési adó			
a) állandó jellegű iparúzési 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 iparúzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A változás-bejelentés esetén csak a megváltozott adatokat valamint adószámát és nevét töltsse ki!

II. HELYI IPARÚZÉSI ADÓELŐLEG BEJELENTÉSE (állandó jellegű iparúzési tevékenység esetén)

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a veszprémi székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: 2016.06.30.)

Előlegrészesletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

AZ ELŐLEG ADATOK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!

Előlegfizetési időszak: _____ év _____ hó _____ naptól ———— _____ év _____ hó _____ napig

I. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összeg: _____ Ft

II. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összeg: _____ Ft

III. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap, összeg: _____ Ft

III. ADÓALANY

- Adóalany neve:** _____ születési neve: _____
- Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
- Anyja születési családi és utóneve: _____
- Adószáma:** _____ Adóazonosító jele: _____
- Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
- Vállalkozás cégjegyzék száma:** _____
- Statistikai számjele: _____
- Főtevékenysége megnevezése: _____ TEÁOR kódja: _____
- Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
- Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év _____ hó _____ nap
- Székhelye, lakóhelye:** _____ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Telephelye:** _____
További telephely(ek): _____
- Levelezési címe:** _____
- Központi ügyintézés helye: _____
- Ügyintéző neve:** _____ **telefonszáma:** _____
Adóalany / ügyintéző e-mail címe: _____

IV. A) ALAKULÁS, ÁTALAKULÁS

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 iparűzési tevékenység
5. Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
6. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezatként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év _____ hó _____ nap

ÁTALAKULÁS ESETÉN:

JOGELŐD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _
JOGUTÓD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

B) SZÜNETELTETÉS, MEGSZŰNÉS

7. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)**
8. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja: _____ év _____ hó _____ nap
9. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)**
10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jell. iparűzési tevék.

V. KISADÓZÓ VÁLLALKOZÁSOK TÉTELES ADÓJÁRÓL (KATA) SZÓLÓ TÖRVÉNY HATÁLYA ALÁ TARTOZÓ ADÓALANY BEJELENTÉSE

A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap
(NAV igazolás alapján)

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparűzési adóban** a KATA-ra vonatkozó, **egyszerűsített (tételes, Htv. 39/B.§ (3) bek. szerinti) adóalap-megállapítást választom.**

Ennek időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

Sáska önkormányzat illetékességi területén kívül más településen székhellyel/telephellyel rendelkezik.

Igen Nem

Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege:

(2,5 millió forint adóalap * 2% / év)

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparűzési adóban nem választom** a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, **egyszerűsített adóalap-megállapítást**

3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnése

Megszűnés időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

A megfelelő iparűzési adóalap megállapítási módot kérem, jelölje X-szel.

VI. KÉZBESÍTÉSI MEGHATALMAZOTT, SZÉKHELYSZOLGÁLTATÓ

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának neve (cégneve): _____

Székhelye, lakóhelye: _ _ _ _ irsz. _____ város/község _____ községi terület
_____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve: _____

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

VII. KÖNYVVIZSGÁLÓ SZERVEZET NEVE: _____

Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

VIII. FŐTEVÉKENYSÉGEN KÍVÜLI, TÉNYLEGESEN VÉGZETT TEVÉKENYSÉGEI

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

IX. AZ ADÓZÓ KÉPVISELŐJE (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

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

X. AZ ADÓALANY 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

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

dátum

adózó (képviselő/meghatalmazott) aláírása