

Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal  
Zalahaláp Kirendeltség  
Zalahaláp, Petőfi tér 4.  
Tel. 87/510-595 Fax: 87/413-233  
E-mail:titkarsag@zalahalap.hu  
Ügvinéző: Horváthné

Az Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító száma:  \_\_\_\_\_

átvevő aláírása

## BEVALLÁS

a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítésről  
Zalahaláp község Önkormányzatának illetékességi területén  
folytatott állandó jellegű helyi iparüzési tevékenység esetén

### I. Adóalany

- Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_
- Adóazonosító száma: --
- Székhelye:  \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ közterület neve, jellege \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_\_\_em. \_\_\_\_\_ajtó
- Levelezési címe:  \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ közterület neve, jellege \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_\_\_em. \_\_\_\_\_ajtó
- Bevallást kitöltő neve: \_\_\_\_\_ telefonszáma: /

### II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

Az önkormányzatot megillető, a tárgyév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg kiegészítés összege:

Ft

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

\_\_\_\_\_,  év  hó  nap \_\_\_\_\_  
helység az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. A 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 a meghatalmazását csatolta :

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