

RÓZSASZENTMÁRTON KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT ADÓHATÓSÁGA

3033. Rózsaszentmárton, Kossuth Lajos út 1

Tel./Fax: 37-384-261

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

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 csak a megváltozott adatokat valamint adószámát és nevét töltsse ki!

II. HELYI IPARŰZÉSI ADÓELŐLEG BEJELENTÉSE (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a rózsaszentmártoni székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: adóévet követő év 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,	összege: _____ Ft
II. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap,	összege: _____ Ft
III. előlegrészlet esedékessége: _____ év _____ hó _____ nap,	összege: _____ Ft

III. ADÓALANY

- Adóalany neve:** _____ Lánykori név: _____
- 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:** _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _
- Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ - _ - _ - _ - _
- Főtevékenysége megnevezése: _____ TEÁOR kódja: _ _ _ _
- Pénzügyi 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:** 3033 Rózsaszentmárton, _____
További telephely(ek): _____
- Levelezési címe:** _____
- Központi ügyintézés helye: _____
- Ügyintéző neve:** _____ **telefonszáma:** _____
Adóalany / ügyintéző e-mail címe: _____

IV. A) ALAKULÁS, ÁTALAKULÁS

- Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: ____ év _____ hó ____ nap, száma: _____
- Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás
- Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: ____ év _____ hó ____ nap
- Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása
 3. ideiglenes jellegű iparúzési tevékenység
- Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
- Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: ____ év _____ hó ____ nap

ÁTALAKULÁS ESETÉN:

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

B) SZÜNETELTETÉS, MEGSZÚNÉS

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

- A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban** a KATA-ra vonatkozó, **egyszerűsített (tételes, Htv. 39/B.§ (3) bek. szerinti) adóalap-megállapítást választom.**
Ennek időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

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

Igen Nem

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

- A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnése
Megszűnés időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

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

VI. KÉZBESÍTÉSI MEGHATALMAZOTT, SZÉKHELYSZOLGÁLTATÓ

- Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: _ _ _ _ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- 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