

**BEJELENTKEZÉS,
VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS**

az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény és a helyi adókról szóló
1990. évi C. törvény alapján
Délegyháza önkormányzat adóhatóságához

Az adóhatóság tölti ki!
Benyújtás, postára adás napja:

Az adóhatóság megnevezése:
Délegyháza Polgármesteri Hivatal
Pénzügyi Osztály Adó Csoport

az átvevő aláírása

I. Bejelentés jellege	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység, megszűnése, megszüntetése
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) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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. Alapítvány bírósági nyilvántartási száma: _____
6. Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _
7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: _ _ _
8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _ _ _ _
9. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
10. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
11. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
12. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
13. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ___ hó ___ nap
14. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
15. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van): _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
16. Levelezési címe: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
17. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
18. Honlapja: _____
19. Iratok őrzésének helye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
20. 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 beszedési kötelezettség
5. Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
6. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év ____ hó ____ nap
7. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
8. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: _____ év ____ hó ____ nap
9. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év ____ hó ____ nap (záró bevallás szükséges!!)
10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
11. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:

V. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
2. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
3. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____
4. Jogelőd neve (cégneve): _____ Adószáma: _____

VI. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának Neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: _____ 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: _____

VII. Könyvvizsgáló

- Könyvvizsgáló szervezet neve: _____
Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: _____
Nyilvántartási száma: _____
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
jogviszony időtartama: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

VIII. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
5. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

IX. 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

4. 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

5. 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 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

XI. 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

4. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

5. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

6. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

7. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

8. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

9. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

10. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

11. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

12. Telephely megnevezése, jellege: _____
Címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

_____ helység _____ év _____ hó _____ nap _____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása