



Bevallás

a helyi iparüzési adóról ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység esetén Makó város illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

Makói Polgármesteri Hivatal Adócsoport | Cím: 6900 Makó, Széchenyi tér 22. | Tel.: 62/511-800 | E-mail: info@mako.hu

Űrlapkód

57B-09-01

2009.01.08.

Az adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja: év hónap nap

Az adóhatóság azonosító száma:

az átvevő aláírása

Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!

- I. **Tevékenység jellege*:** 1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás
 2. Egyéb

II. Bevallott időszak*:

év hónap naptól

év hónap napig

III. Az adó*:

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma nap
2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma nap
3. Az építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartalma (adóévenként legfeljebb 30 nap) nap
4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartalmából azon napok száma, amely után az adó megfizetésre került nap
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4) nap
6. Fizetendő adó (5. sor * 5.000 Ft/nap) Ft

IV. Adóalany*:

1. Adóalany neve (cégneve):
2. Születési helye, ideje: év hónap nap
3. Anyja születési családi és utóneve:
4. Adóazonosító jele:
5. Adószáma: - -
6. Statisztikai számjеле: - - -
7. Pénzügyi számlaszáma: - -
8. Székhelye, lakóhelye:
- | közterület neve | közterület jellege | hsz | ép | lh | em | ajtó | város község |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
9. Levelezési címe:
- | közterület neve | közterület jellege | hsz | ép | lh | em | ajtó | város község |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
10. Telefonszáma: e-mail címe:

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

, év hónap nap

helység az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása