

Kópháza Község Önkormányzatának Adóhatósága 9495 Kópháza, Fő u. 15. Tel: 99/531-038 E-mail: adougy.kophaza@mailmax.hu	Az Adóhatóság tölti ki! Benyújtás (postára adás) időpontja: 201__év_____hó__nap_____ Azonosítószám:
--	---

BEJELENTÉS

Bejelentkezés a helyi iparűzési adóra

I.

1. Az adózó elnevezése, rövidített cégneve:
2. Székhelye, címe:
3. Levelezési helyének címe:
4. Adószáma:
5. Statisztikai számjele:
6. Az önkormányzat illetékességi területén lévő telephelyei címe:
7. Alakulásának időpontja, alapító okiratának kelte, száma:
8. Képviselője, a gazdasági társaság képviselőjének, ügyintézőjének, igazgatójának neve, címe
9. Tevékenysége megkezdésének időpontja az önkormányzat illetékességi területén:
10. Tevékenységének felsorolása, szakágazata (TEAOR):
11. Valamennyi pénzforgalmi jellegű bankszámlájának, elszámolási számlájának száma, az azt vezető pénzüintézet megjelölése:
12. Könyvvizetésének módja, iratai őrzésének helye (ha az nem azonos a székhelyével):
13. Telefonszáma és egyéb elérhetőség:
14. Ügyintézőjének neve és telefonszáma:

II.

Nyilatkozat az eltérő üzleti év választásáról

Az üzleti év mérlegforduló napja: _____ év _____ hó _____ napja

III.

Nyilatkozat az adóelőleg fizetési kötelezettség mentességéről

Előtársasági forma miatti mentesség

Jogelőd nélkül kezdő vállalkozás miatti mentesség (A kívánt választ a négyzetbe tett X-el jelölje)

IV.

A helyi iparüzési adóelőleg bejelentése:

Előlegfizetési időszak:	_____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig	Esedékesség	Összeg	Ft
Első előlegrészlet az előlegfizetési időszakban	_____ év _____ hó _____ nap			
Második előlegrészlet az előlegfizetési időszakban	_____ év _____ hó _____ nap			

Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

- | | |
|---|---|
| 1. A jelen adóbejelentkezést ellenjegyzem: _____ | Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bejelentkezés aláírására jogosult állandó meghatalmazott: <input type="checkbox"/> |
| 2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____ | Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és a meghatalmazását csatolta: <input type="checkbox"/> |
| 3. Adóazonosító száma: _____ | Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő: <input type="checkbox"/> |
| 4. Bizonyítvány/igazolvány száma: _____ | |