

BEVALLÁS

az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén

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. Bevallott időszak*:

év

hó

II. Az adó beszédésére kötelezett*:

1. Neve (cégneve):

2. Születési helye, ideje:

év

hó

nap

3. Anyja születési családi és utóneve:

4. Adóazonosító jele:

Adószáma:

5. Statisztikai számjele:

6. Pénzügyi számlaszáma:

7. Székhelye, lakóhelye:

város

község

község

község

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

8. Levelezési címe:

város

község

község

község

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

9. Telefonszáma:

e-mail címe:

III. Adóalap*:

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka:

db

2. 18 év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák:

db

3. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben eltöltött vendégéjszakák:

db

4. Közép- és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák:

db

5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák:

db

6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák:

db

7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái:

db

8. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái:

db

9. A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák:

db

10. Az egyház tulajdonában lévő épületben, telken vendégéjszakát eltöltő egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák:

db

11. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák:

db

12. Adóköteles vendégéjszakák (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11):

db

13. Önkormányzati rendeleti mentesség _____ címen mentes:

0

db

14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák (12-13):

db

15. Számított adó (14. sor*100 Ft/db):

Ft

16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény:

0

Ft

17. Fizetendő adó (15-16):

Ft

A *-al jelölt részek kitöltése kötelező!

Kérjük fordítson!

IV. Szálláshely címe*:

1.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
2.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
3.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
4.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
5.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
6.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
7.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
8.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
9.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
10.	<input type="text"/>	községi neve	<input type="text"/>	községi jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek! , év hónap nap

PH.

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása*