|  |  |
| --- | --- |
|  | **AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI! Azonosító szám: ………………………………………..**  Benyújtás, postára adás napja: **...………………………… Átvevő aláírása: …………………………………………** |

**bevallás**

**a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről**

**állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén**

**2018. adóévben Mindszentkálla önkormányzatának illetékességi területén folytatott**

**tevékenység utáni adókötelezettségről**

(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

**I. ADÓALANY**

1. Adózó neve:

2. Székhelye:

3. Telephelye:

4. Levelezési címe:

5. Adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_

6. Statisztikai számjele: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_- \_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ - \_ \_

7. Pénzintézeti számlaszáma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

8. A bevallás kitöltőjének neve:

telefonszáma: e-mail címe:

**II. ADÓELŐLEG-KIEGÉSZÍTÉS BEVALLÁSA**

*Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés:*

\_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ *Ft*

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

**, év hó nap**

**P.H.**

**……………………………………….**

**(cégszerű) aláírás**

**A bevallás ellenjegyzése esetén az ellenjegyző személy**

* Neve:
* Adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ Adóazonosító jele: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
* Adótanácsadói oklevelének száma, kelte vagy adószakértői engedélyének száma, kelte: