

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁSBEJELENTÉS

a/az Nyírmada város önkormányzat adóhatóságához

I. Bejelentés jellege

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változásbejelentés	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:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> naptól	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> napig	
2. I. előlegrészlet esedékessége:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap, összege:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Ft	
3. II. előlegrészlet esedékessége:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap, összege:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Ft	
4. III. előlegrészlet esedékessége:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap, összege:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Ft	

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
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. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
6. Statisztikai számjelle: ---
7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja:
8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja:
9. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter) --
10. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter) --
11. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter) --
12. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter) --
13. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter) --
14. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegfordulónapja: év hó nap
15. Székhelye, lakóhelye: város/község
 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van):

város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

17. Levelezési címe:

város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

18. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

19. Honlapja: _____

20. Iratok őrzésének helye:

város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: év hó nap, száma: _____

2. Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társaságforma-váltás 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. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: év hó nap

6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése év hó naptól év hó napig

7. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel

8. Felszámolás, végelszámolás kezdő napja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: év hó nap

9. Tevékenység megszűnésének időpontja: év hó nap

10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:

1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység
 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: év hó nap

V. Kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény hatálya alá tartozó adóalany bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást választom

1.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap-mentességet

1.2. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap × az önkormányzat által megállapított adómérték × az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai /365 nap/2

1.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja év hó nap

2. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnése év hó nap

2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja év hó nap

3. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom

4. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: - -

2. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: - -

3. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: - -

4. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: - -

VII. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának

Neve (cégneve): _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

2. Székhelyszolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: év hó naptól év hó napig

Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizgálatért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig

IX. 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:

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

--	--	--	--	--	--	--	--

helység

év

hó

nap

a bevallásbenyújtó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

--	--	--	--

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

2. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

3. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

4. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

5. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

6. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

7. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

8. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

9. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

10. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó