

Csárdaszállás Község Önkormányzata  
Gyomaendrődi Közös Önkormányzati Hivatal  
Csárdaszállási Kirendeltsége  
5621 Csárdaszállás, Petőfi u. 17.  
Tel: 66/426-066, Fax: 66/426-176  
E-mail: csardaszallas@csardaszallas.hu

**BEVALLÁS**  
**a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről**  
**állandó jellegű iparüzési tevékenység esetén**

201 . adóévben a/az Csárdaszállás Község Önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

**I. Adóalany**

1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_
2. Adószáma:         -  -
3. Székhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó
4. Bevallást kitöltő 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.**

- \_\_\_\_\_ helység     év   hó   nap az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása
1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:
3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_