



# Polgárdi Város Önkormányzata

8154 Polgárdi, Batthyány u. 132.

Tel/fax: (22) 576-230

E-mail: onkormanyzat@polgardi.hu

www.polgardi.hu

## BEVALLÁS

### a helyi iparűzési adóról

### ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén

A Polgárdi Város Önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a tevékenységvégzés helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

#### I. Tevékenység jellege

1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás  
 2. Egyéb: \_\_\_\_\_

#### II. Bevallott időszak

év      hó      naptól      év      hó      napig

#### III. Az adó

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma      nap  
2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma      nap  
3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama  
(adóévenként legfeljebb 30 nap)      nap  
4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon napok száma, amely  
után az adó megfizetésre került      nap  
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4)      nap  
6. Fizetendő adó (5. sor\*      Ft/nap)      , Ft

#### IV. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): \_\_\_\_\_  
2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, 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  
\_\_\_\_\_ közterület      közt. jelleg      \_\_\_ hsz.      \_\_\_ ép.      \_\_\_ lh.      \_\_\_ em.      \_\_\_ ajtó  
8. Levelezési címe:      ↓      \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület      közt. jelleg      \_\_\_ hsz.      \_\_\_ ép.      \_\_\_ lh.      \_\_\_ em.      \_\_\_ ajtó  
9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_ , e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ helység      év      hó      nap

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása