



# 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\* 5000Ft/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 intézet 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