



Polgárdi Város Önkormányzata

8154 Polgárdi, Batthyány u. 132.

Tel/fax: (22) 576-230

E-mail: onkormanyzat@polgardi.hu

www.polgardi.hu

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz

20__ . évről

I. A díjfizető (kibocsátó):

1. Neve: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adószáma: - - Adóazonosító jele:
5. Statisztikai számjele: - - -
6. Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
7. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Telefonszáma: _____ , e-mail címe: _____

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

- Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az ingatlan tulajdonosának (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel.):

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség
(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti
átalány-vízmennyiséget kell beírni!) _____ m³
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség _____ m³
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége _____ m³
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség _____ m³
5. A talajterhelési díj alapja (1. sor csökkentve a 2., 3., 4. sorok összegével) _____ m³
6. A talajterhelési díj egységmértéke _____ 1200 Ft/m³
7. Területérzékenységi szorzó (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!) _____ 1,5
8. A számított talajterhelési díj (5. sor * 6. sor * 7. sor) _____ Ft
9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkezdvezmény _____ Ft
10. Fizetendő talajterhelési díj _____ Ft

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

_____ helység

--	--	--	--

év

--	--

hó

--	--

nap

P.H.

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása