

BEJELENTKEZÉS

a helyi iparűzési adó hatálya alá tartozók részére

I. Vállalkozás, egyéni vállalkozók, magánszemélyek azonosító adatai

Vállalkozó magánszemély

Vállalkozó jogi személy

Vállalkozás típusa: _____ Társaság formája: _____

1. Neve (cégneve): _____

2. Születés kori neve: _____

3. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

4. Anyja születési családi és utóneve: _____

5. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

6. Cégjegyzékszám / Vállalkozói igazolványszám: _____ kelte: év hó nap

7. Statisztikai számjele: - - -

8. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

9. Telephely címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

10. Telephely címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

12. Fő tevékenység szakmakódja, megnevezése:

13. Adóköteles tevékenység kezdete: év hó nap

14. Kezdet évében várható iparűzési adó: _____ Ft

15. Átalányadóztatást választ: Igen Nem

II. Cégek, egyéb szervezetek adatai

1. Alakulás időpontja: év hó nap

2. Alakulás: 1. bejegyzés alatt (előtársaság) 2. bejegyezve

3. Első, naptári évtől eltérő üzleti év fordulója: év hó nap

4. Jogelőd neve: _____

Adószáma: - -

5. Felelősségvállaló jogi személy neve: _____

Adószáma: - -

III. Könyvvizetés

1. Könyvvizetés módja

1. nincs 2. egyszeres 3. kettős 4. egyéb bev-ktg. nyilv. 5. bevételi nyilv.

2. Iratőrzés helye: _____ város/község

_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

IV. Elszámolási bankszámlára vonatkozó adatok

1. Bank neve: _____ Számla típusa: _____
Bankszámla száma: [][][][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][][]
Nyitása: [][][][][] év [][] hó [][] nap Megszüntetése: [][][][][] év [][] hó [][] nap

2. Bank neve: _____ Számla típusa: _____
Bankszámla száma: [][][][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][][]
Nyitása: [][][][][] év [][] hó [][] nap Megszüntetése: [][][][][] év [][] hó [][] nap

V. Képviselő

1. Általános képviselőre jogosult vezető: _____
Lakhely címe: [][][][][] _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Képviselővel megbízott neve: _____
Lakhely címe: [][][][][] _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

3. Könyvvizsgálójának neve: _____
Lakhely címe: [][][][][] _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

_____, [][][][][] év [][] hó [][] nap _____
cégszerű aláírás