

BEVALLÁS

az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén

FŐLAP

Apaj Község Önkormányzat– Adóügy

2345 Apaj, Fő tér 2. Tel.: 06-24-512-525 e-mail: ado@apaj.hu

Az adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja: Az adóhatóság
Átvevő aláírása: ügyirat száma:.....

Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!

I. Bevallott időszak:

év hónap

II. Adó beszedésre kötelezett:

1. Neve (szervezet neve):

Magánszemély születési neve:.....

2. Születési helye:..... város/község; ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve:

4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

5. Statisztikai számjele: - - -

6. Székhelye, lakóhelye: város/község
..... közterület közterület jelleg hsz/hrsz

10. Levelezési címe: város/község
..... közterület közterület jelleg hsz/hrsz

7. Számlavezető pénzüintézet neve:

Pénzüintézeti számlaszáma: -

8. Adatbejelentést kitöltő neve (ha eltér az adatbejelentőtől vagy szervezet esetén)

9. Telefonszáma:.....; e-mail címe:

III. A szálláshelyenként benyújtott „A jelű” betétlapok száma:

..... db

A bevallással együtt benyújtott nyilatkozatok száma:

..... db

IV. A településre fizetendő idegenforgalmi adó teljes összege:

□□□□.□□□□, Ft

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

..... □□□□ □□ □□
helység év hó nap
.....
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)
aláírása

Ha az adóbevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja) nyújtja be, jelölje X-szel*:

Jelen adóbevallást ellenjegyzem.

Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, bevallás aláírásra jogosult állandó meghatalmazott

Adótanácsadó, adószakértő neve:

Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

.....

Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

Adóazonosító száma:

.....

**NAV útján benyújtott bevallás esetén nem kell kijelölni.*

Bizonyítvány, igazolvány száma:

.....

„A” jelű betét lap

az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén

Apaj Község Önkormányzat – Adóügy

2345 Apaj, Fő tér 2. Tel.: 06-24-512-525 e-mail: ado@apaj.hu

Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!

I. Szállásadó:

1. Bevallásbenyújtó neve (szervezet neve):

2. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

3. Szálláshely engedély száma (nyilvántartási száma): /

II. Szálláshely címe:

1. Címe: : város/község

..... közterület közterület jelleg hsz/hrsz

2. Helyrajzi száma: /

III. Adóalap

Tárgyhavi összes vendégszám: fő

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák száma: db

2. 18 év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák szám: db

3. Gyógyintézetben, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszakák szám: db

4. Közép- és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák száma: db

5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma: db

6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma: db

7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: db

8. Htv. 37.§ (2) bekezdése szerinti „ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző” vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma db

9. A településen üdülő- tulajdonnal, bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakás-szövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma: db

10. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma: db

11. Adóköteles vendégéjszakák száma (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10): db

12. Számított, fizetendő adó (11. sor x 400,-Ft/db): . , Ft

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

.....
helység

□□□□ □□ □□
év hó nap

.....
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)
aláírása