

## BEVALLÁS

### a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

2016. adóévben a Szálka Község Önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

#### I. Adóalany

1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_
2. Adószáma: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]
3. Székhelye: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
4. Bevallást kitöltő neve: \_\_\_\_\_, telefonszáma / e-mail címe: \_\_\_\_\_

#### II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig  
fizetendő adóelőleg-kiegészítés:

[ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] , (Ft)

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

\_\_\_\_\_ helység [ ] [ ] [ ] [ ] év [ ] [ ] hó [ ] [ ] nap

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

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás alíráására jogosult állandó meghatalmazott:
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:
3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_