

Polgár Város Önkormányzat

J e g y z ő j é t ő l

4090 Polgár, Barankovics tér 5. Tel.: 52/573-527, 573-529, Fax: 52/391-455

ADÓBEVALLÁS

Polgár város önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység után a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről (feltöltési kötelezettségről)

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

A BEÉRKEZÉS DÁTUMA: _____

1. Azonosító adatok

Az adóalany neve (cégneve): _____

Szül. helye, ideje: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

címe (lakóhelye, székhelye): _____

telephelye: _____

levelezési címe: _____

adószáma: _____

adóazonosítójele: _____

statisztikai számjele: _____

tevékenysége: _____

bankszámlaszáma: _____

A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma, e-mail címe: _____

2. Az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés: _____

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

Kelt: év hó nap

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

A bevallást ellenjegyzem:

.....
adótanácsadó, adószakértő aláírása

Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:

Adóazonosító száma:

Bizonyítvány, igazolvány száma:

Ellenjegyzés dátuma:évhónap