

Szigetvár Város Önkormányzata

Cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1, levelezési cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: 06-73-514-304, fax: 06-73-514-325, e-mail: onkormanyzat@szigetvar.hu

ADATBEJELENTÉS A MAGÁNSZEMÉLY KOMMUNÁLIS ADÓJÁRÓL MEGÁLLAPODÁS

I. Adónem

Építményadó

Telekadó

Magánszemély
kommunális adója

Üdülőépület utáni
idegenforgalmi adó

II. Az ingatlan

Címe

ország	irányítószám	város/község		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házsám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallás benyújtó neve (cégneve)

Tulajdoni (jogosultsági) hányad / %

2. Születési helye város/község, ideje

3. Anyja születési családi és utóneve

4. Adóazonosító jele

Adószáma

5. Statisztikai számjele

6. Pénzügyi számlaszáma

7. Székhelye, lakóhelye

ország	irányítószám	város/község		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házsám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Telefonszáma e-mail címe

IV. Megállapodás

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 1.

Minősége

Neve

Tulajdoni (jogosultsági) hányad

 / %

Születési helye

város/község, ideje

Anyja születési családi és utóneve

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország irányítószám város/község

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Helység

dátum

adóalany aláírása

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

Helység

dátum

az adatbejelentő vagy
képviselője
(meghatalmazottja) aláírása