

Azonosító száma: □□□□□

I. Bejelentés jellege(Változás bejelentésekor, csak a megváltozott adatokat, *adószámát és nevét/cégnevét* töltsse ki!)

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység megszűnése, megszüntetése, szüneteltetése
1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	☐	☐	☐
2. Helyi iparűzési adó			
a) állandó jellegű iparűzési tevékenység	☐	☐	☐
b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	☐	☐	☐

1. Előlegfizetési időszak: év hó naptól év hó napig

Előleg	Esedékesség	Összeg (Ft)
2. I. előlegrészlet: amennyiben az előlegfizetési időszak kezdete az adóelőleg fizetési kötelezettség keletkezésének évében 03.15. vagy az előtti dátum, akkor általános esetben adóév 03.15-ig	□ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
3. II. előlegrészlet: amennyiben az előlegfizetési időszak kezdete az adóelőleg fizetési kötelezettség keletkezésének évében 09.15. vagy az előtti dátum, akkor általános esetben adóév 09.15-ig	□ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
4. III. előlegrészlet: általános esetben az előlegfizetési időszak kezdő évét követő adóév 03.15-ig fizetendő.	□ □ □ □ év □ □ hó □ □ nap	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

1. Adózó neve, cégneve:																																																																					
Rövidített cégneve, üzlet neve:																																																																					
2. Születési helye:																				város/község,										ideje:					év					hó					nap																								
Születési neve:																																																																					
3. Anyja születési családi és utóneve:																																																																					
4. Adószáma:																				-										Adóazonosító jele:																																							
5. Civil szervezet bírósági nyilvántartási száma:																																																																					
6. Statisztikai számjele:																																																																					
7. Gazdálkodási formája megnevezése:																																																												GFO kódja:									
8. Főtevékenysége megnevezése:																																																												TEÁOR kódja:									
9. Pénzügyi számlaszám:																																																																					
10. Pénzügyi számlaszám:																																																																					

11. Pénzüntézetí számlaszáma:		-		-	
12. Pénzüntézetí számlaszáma:		-		-	
13. Pénzüntézetí számlaszáma:		-		-	
14. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja:					
15. Székhelye, lakóhelye:		város/község			
		kösterület		kösterület jelleg	hsz. ép. lh. em. ajtó
16. Központi ügyintézés helye:		város/község			
		kösterület		kösterület jelleg	hsz. ép. lh. em. ajtó
17. Levelezési címe:		város/község			
		kösterület		kösterület jelleg	hsz. ép. lh. em. ajtó
18. Telefonszáma:	e-mail címe:				
19. Honlapja:					
20. Iratok őrzésének helye:		város/község			
		kösterület		kösterület jelleg	hsz. ép. lh. em. ajtó
21. Idegenforgalmi adónál a szállás típusa:					
	címe:				
	befogadó képessége:				

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte:		száma:	
2. Alakulás módja:	1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés 4. beolvadás		
	5. szétválás 6. kiválás		
Könyvvizetés módja:	egyszeres	kettős	bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántart
3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja:		Adott településen:	
4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:	1. székhely létesítése 2. telephely nyitása 3. ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység		
	4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség		
5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja:			
6. Egyéni vállalkozói tev. szüneteltetése:		-tól	
	-ig (Záró bevallás szükséges!)		
7. Folyamatban lévő megszűnés:	felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnés egyezségkötéssel		
8. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés:			
9. Tevékenység megszűnésének időpontja:		Adott településen:	
10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:	1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység		
	4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség		
11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése:		(Záró bevallás szükséges!)	

V. Kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának egyszerűsített, tételes adóalapra vonatkozó bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója, adóalanyként a helyi iparűzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó egyszerűsített, tételes adóalap-megállapítást választom. [Htv. 39/B. § (3) szerint]

1.1. Ennek kezdő időpontja

1.2.	Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege = 2,5 millió forint adóalap x 2% x az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai /365 nap/2.	
1.3.	A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja.	
2.	A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnése.	
2.1.	A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnésének napja.	
2.2.	A kisadózó vállalkozások tételes adója, adóalanyként helyi iparűzési adóban az egyszerűsített, tételes adóalap-megállapítást . adóévre már nem kívánom alkalmazni.	
3.	A kisvállalati adóalanyként a helyi iparűzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom.	
4.	A kisvállalati adóalanyként az iparűzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem.	

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve):	Adóazonosító száma:	
2. Jogelőd neve (cégneve):	Adóazonosító száma:	

VII. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a mo.-i kézbiztosítási meghatalmazottjának
Neve, cégneve: _____
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén
Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____
Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ -tól _____ -ig
Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____
Könyvvizsgálóért személyében felelős személy neve: _____
Nyilvántartási száma: _____
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Jogviszony időtartama: _____ -tól _____ -ig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
5. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő neve: _____
Adószáma: _____ Adóazonosító jele: _____
Lakóhelye: _____ város/község _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hrsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

XI. Az adóalany szervezet tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)																								
1. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____																								
Illetősége:		Belföldi		Külföldi:		_____ ország																		
Adószáma:				- -		Adóazonosító jele:																		
Lakóhelye: _____ város/község																								
_____ község _____ község jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó																								
2. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____																								
Illetősége:		Belföldi		Külföldi:		_____ ország																		
Adószáma:				- -		Adóazonosító jele:																		
Lakóhelye: _____ város/község																								
_____ község _____ község jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó																								
3. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____																								
Illetősége:		Belföldi		Külföldi:		_____ ország																		
Adószáma:				- -		Adóazonosító jele:																		
Lakóhelye: _____ város/község																								
_____ község _____ község jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó																								

XIII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek				
_____ helység	év	hó	nap	_____ adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása