



## OSTOROSI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL ADÓHATÓSÁGA

Tel.: 36/356-010/104-es mellék, Fax.:36/356-010

Ostoros, Hősök tere 4., Levelezési cím: 3326 Ostoros, Hősök tere 4.

ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Azonosító szám: .....

Benyújtás, postára adás napja: ..... Átvevő aláírása: .....

*10. melléklet a 35/2008. (XII. 31.) PM rendelethez*

### BEVALLÁS

**a helyi iparüzési adóról ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység esetén  
A/az ..... önkormányzat illetékességi területén folytatott  
tevékenység utáni adókötelezettségről (Benyújtandó a tevékenységvégezés helye  
szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat  
adóhatóságához.)**

#### I. Tevékenység jellege

1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás  
 2. Egyéb: \_\_\_\_\_

#### II. Bevallott időszak

□□□□ év □□ hó □□ naptól

□□□□ év □□ hó □□ napig

#### III. Az adó

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma □□□ nap  
2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma □□□ nap  
3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama (adóévenként legfeljebb 30 nap) □□□ nap  
4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon napok száma, amely után az adót megfizették □□□ nap  
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4) □□□ nap  
6. Fizetendő adó (5. sor\*..... Ft/nap) □□□.□□□ Ft

#### IV. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): \_\_\_\_\_  
2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: □□□□ év □□ hó □□ nap  
3. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_  
4. Adóazonosító jele: □□□□□□□□ Adószáma: □□□□□□□□ - □ - □□  
5. Statisztikai számjele: □□□□□□□□ - □□□□□ - □□□□ - □□  
5. Pénzügyi számlaszáma: □□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□  
6. Székhelye, lakóhelye: □□□□ \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közsérület \_\_\_\_\_ közsérület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó  
7. Levelezési címe: □□□□ \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közsérület \_\_\_\_\_ közsérület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó  
8. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

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