

**BEVALLÁS**  
**a helyi iparűzési adóról**  
**ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén**

Az Abda-Börcs-Ikrény Körjegyzőség önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a tevékenységvégzés helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

**I. Tevékenység jellege**

1. Piaci és vásároszó ( 1000 Ft/nap)  
 2. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás (3000 Ft/nap)  
 3. Egyéb: \_\_\_\_\_ (3000 Ft/nap)

**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 adó megfizetésre került \_\_\_\_\_ nap  
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4) \_\_\_\_\_ nap  
6. Fizetendő adó (5. sor\*tevékenység napidíja) \_\_\_\_\_ , 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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
6. Pénzügyi számlaszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
7. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
8. Levelezési címe: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_ , e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

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