

Ikrény Község Önkormányzata
Polgármesteri Hivatal

Ikrény
Győri u. 66.
9141
Tel.: 96/542-050 fax:96/542-050

Érkezett:

Adóhatósági azonosító száma:

BEJELENTKEZÉS a helyi iparűzési adó alá

1. A vállalkozó neve (cége):.....
.....
Rövidített cégneve:.....

2. Címe
Irányítószám: település: utca, út, tér:.....
házszám:.....

Székhely:
Irányítószám: település: utca, út, tér:.....
házszám:.....

Telephely:
Irányítószám: település: utca, út, tér:.....
házszám:.....

Üzlet:
Irányítószám: település: utca, út, tér:.....
házszám:.....

Adószáma:.....

Személyi azonosító (magánszemélyeknél):

3. Alakulás időpontja:..... év hó nap
Alapító okirat kelte: év hó nap.
Száma:.....
Tevékenység megkezdésének időpontja:..... év hó nap
Képviselő neve:.....,

Lakóhelye:
Irányítószám: település: utca, út, tér:..... házszám:.....
Személyi azonosítója:.....
Gazdasági társaság képviselőjének neve, ügyvezetőjének neve:

Lakóhelye:
Irányítószám: település: utca, út, tér:..... házszám:.....
Személyi azonosítója:.....
Cégnyilvántartásba történő bejegyzést elrendelő végzés száma:.....
időpontja: :..... év hó nap

4. Valamennyi pénzforgalmi bankszámlájának, elszámolási számlájának vezetőbankja:

Pontos megnevezése:

Fiókjelzőszáma:

Elszámolási számla száma:

Pontos megnevezése:

Fiókjelzőszáma:

Elszámolási számla száma:

5. Könyvvizetés módja: (Kérjük a megfelelő sorszámot az üres kockába beírni.)

1. Egyszeres

2. Kettős

3. Könyvvizetésre nem kötelezett

Iratórzás hely:

Irányítószám: település: utca, út, tér:..... házszám:.....

6. Jogelőd, alapító, jogi személy felelősségvállalásával működő vállalkozónál a felelősségvállaló neve:

Lakóhelye:

Irányítószám: település: utca, út, tér:..... házszám:.....

Adószáma:.....

7. Gazdálkodási forma: (Kérjük a megfelelő sorszámot az üres kockába beírni.)

1. vállalat

2. jogi személyiségű gazdasági társaság

3. szövetkezet

4. jogi személyiség nélküli gazdálkodó

5. egyéni vállalkozó

6. költségvetési intézmény

7. egyéb szervezet.

Tevékenység felsorolása:

.....

.....

.....

Szakágazat:.....

8..... évre várható adó:..... Ft.

9. A kitöltésért felelős neve:..... Telefon

száma:.....

Kelt:....., év hó nap

.....
cégszerű aláírás