**BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS**

**iparűzési adó hatálya alá**

azadózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. Tv., és a helyi adókról szóló 1990. évi C. Tv. alapján

Mende Önkormányzat adóhatóságához

I. Bejelentkezés jellege

Adóköteles tev. Változás bejelentés Adóköteles tev.

megkezdése megszűnése

Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség ⁪ ⁭ ⁭

Helyi iparűzési adó

- állandó jellegű tevékenység ⁭ ⁭ ⁭

- ideiglenes jellegű tevékenység ⁭ ⁭ ⁭

II. Adóalany

Adóalany neve (cégneve): …..………...............................................................................................................

Rövidített cégneve: ……………………………………………………………………………………………….

Adószáma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪…………………………………………………………………………….

Statisztikai számjele:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪……………………………………………………………………………………………….

Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: ………………………………………

Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító: …………………...

Egyéni vállalkozó esetén:

Adóazonosító jele:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

Születési helye:……………………….. Ideje: ……………….. Anyja neve: ……………………………

Vállalkozói igazolvány száma: ………………………………… Kelte: ………………………………...

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………………….

Központi ügyintézés helye: ……………………………………………………………………………………...

Levelezési címe: ................................................................................................................................................

Iratok őrzésének helye: ………………………………………………………………………………………….

Telefonszáma: ………………………., e-mail címe: …………………………………………………………...

A gazdálkodás formája, megnevezése: …………………………………………………………………………

Cégnyilvántartásba történt bejegyzés száma: ....................................... Kelte: ……………………………….

Fő tevékenysége:

TEÁOR: …………………………………………………………………………………………………..

Megnevezés: …………………………………………………………………………………………

Naptári évtöl eltérő üzleti év mérlegforduló napja: …...…. év ….…………. hónap ………... nap

Számlavezető pénzintézet neve, címe: ……………….………………………………………………………

Pénzforgalmi száma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪………………………………………………………………………………………………….

Számlavezető pénzintézet neve, címe: …………………………………………………………………………

Pénzforgalmi száma:⁪⁪⁪⁪……………………………………………………………………….

Számlavezető pénzintézet neve, címe: ……………….…………………………………………………………

Pénzforgalmi száma:……………………………………………………………………….

III. Helyi iparűzési adó bejelentése ( A helyi adókról szóló 1990. évi C. tv. 41.§-a szerint)

(Nem kezdő vállalkozásnak székhely áthelyezése, telephely létesítése esetén, illetve átalakulással létrejött vállalkozás

esetén kell kitölteni. )

Előlegfizetési időszak:

(Az adókötelezettség keletkezésének napjától, vagy az átalakulás napjától az azt követő év első félévének utolsó napjáig

terjedő időtartam.)

…………… év ………. hó ………. naptól …………… év ……….hó ………. napig

Esedékesség Összeg

Első előlegrészlet: 20…..03.15. ……………………… Ft

Második előlegrészlet: 20…..09.15. ……………………… Ft

Harmadik előlegrészlet: 20…..03.15. ……………………… Ft

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

Alakulás

Adóköteles tevékenység megkezdésének napja: ……...….. év …………..…………. hónap ……………. nap

Adóköteles tevékenység megkezdésének napja Székesfehérváron: …….. év ….……….... hónap ……... nap

Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: ………….. év …….…...... hónap ….… nap

Alakulás módja: 1.új szervezet 2.társasági formaváltás 3.egyesülés 4.beolvadás 5.szétválás 6.kiválás

Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:

1.székhely létesítése 2.telephely nyitása 3.ideiglenes jellegű ip. tevékenység 4.idegenforgalmi adó beszedési köt.

Közhasznú, kiemelten közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: ..............……………

Jogelődök:

Neve: ……………………………………………………………………………………………………...

Adószáma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪-⁪-⁪⁪

Neve: ……………………………………………………………………………………………………...

Adószáma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪-⁪-⁪⁪

Szüneteltetés, megszűnés (Záró bevallás benyújtása szükséges):

Egyéni vállalkozói tev. szüneteltetése: …… év …… hó …… naptól …… év …… hó …… napig

Folyamatban lévő megszűnés: 1.felszámolás 2.végelszámolás 3. felszámolás megszűnése egyezségkötéssel

Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés napja:

.…….év …. hó …. nap

Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:1.székhelyáthelyezés 2. telephelyen a tevékenység megszüntetése

3. ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység befejezése 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség megszűnése

5. egyéb: ………………………….

Adóköteles tevékenység megszűnésének napja: .…….év …. hó …. nap

V. Kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) adóalanyának bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként az iparűzési adóban

a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó egyszerűsített adóalap-megállapítást választom. ⁭

1.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó egyszerűsített adóalap-megállapítás kezdő

időpontja: .…….év …. hó …. nap

1.2. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam

fizetendő adó összege: 2,5 millió Ft adóalap \* 2 % adómérték \* adóévi adókötelezettség időtartamának

naptári napjai /365 nap /2 . ⁭

1.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja: .…….év …. hó …. nap

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának egyszerűsített iparűzési adóalap–megállapítására

vonatkozó jogosultságának megszűnése.

2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja: ..….év …. hó …. nap

2.2. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként a Htv. 39/B. § (3) bekezdés szerinti

egyszerűsített adóalap-megállapítást 2016. évre már nem kívánom alkalmazni. ⁭

VI. Kézbesítési meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1.Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi késbesítési

meghatalmazottjának

Neve (cégneve): ……………………………………………………………………………………………….

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………………

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve: ……………………………………………………………………………...

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: …… év …… hó …… naptól …… év …… hó …… napig

Iratok köre: ……………………………………………………………………………………………………..

VII. Könyvvizsgáló

1. Könyvvizsgáló szervezet neve: ………………………………………………………………………………..

Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: ………………………………………………………..

Nyilvántartási száma: ………………………………………

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………..

Jogviszony időtartama: …… év …… hó …… naptól …… év …… hó …… napig

VIII. Az adóalany képviselői

1. Képviselő neve: .........................................................................................................................................

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………..

Adószáma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪-⁪-⁪⁪ Adóazonosító jele: ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

Jogviszony időtartama: …… év …… hó …… naptól …… év …… hó …… napig

2. Képviselő neve: .........................................................................................................................................

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………..

Adószáma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪-⁪-⁪⁪ Adóazonosító jele: ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

Jogviszony időtartama: …… év …… hó …… naptól …… év …… hó …… napig

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: ………..

X. Az adóalany szervezet (jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az

egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai)

1.Tulajdonos neve: ...........................................................................................................................................

Illetősége: Belföldi:⁭ Külföldi:⁭ ……………………………………………....ország

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………..

Adószáma:⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪-⁪-⁪⁪ Adóazonosító jele: ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

2.Tulajdonos neve: ……………………………………………………………………………………………….

Illetősége: Belföldi:⁭ Külföldi:⁭ ……………………………………………....ország

Székhelye, lakóhelye: …………………………………………………………………………………..

Adószáma:……………………………………………..⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪-⁪-⁪⁪ Adóazonosító jele: ……………………………………⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

XI. Az adózó telephelyei:

1. Telephely megnevezése, jellege: ……………………...……………………………………………………....

Címe: ………………………………...…………………………………………………………………………

2. Telephely megnevezése, jellege:……..………………..……………………………………………………….

Címe: ............................................................................................................................................................

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

………………………….., ...........év ....... hó .......... nap

………………............................................................

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása