



Telefon: 85/327-106 E-mail: tittkarsag@latrany.hu

az építmenenyadóról

önkormányzat adóhatóságához.

I. Bevallás fajtája:

☐ Megállapodás alapján benyújtott bevallás ☐ Nem megállapodás alapján benyújtott bevallás

☐ Adókötelezettség keletkezése□ $\mathcal{U}$ is empty☐ Építmény szerzése

☐ Vagyon értéku jog
alapitasa

Vagyon értékű jog megszűnése

☐ Adóbevezetés

☐ Valtózas jellege: Adóalap-megállapítás váltózas

☐ Adóalap-megállapítás

☐ Egyéb:

☐ Vagyoni értékű jog alapítása

☐ Vagyoni értékű jog megszünetése

1. Cime:

--	--	--	--

_____közteület _____hsz _____ép. _____lh _____em _____ajtó

2. Helyrajzi száma:

3. Egy helyrajzi számon található adótárgyak (épületek, épületrészek) száma:

IV. Bevallás benyújtása

1. Bevallásbenyjűtő minőség:

Tulajdonos

for jellies:

kezelői jog

☐ vagyunk kezelői jog

☐ haszonélvezeti jog

☐ használati jog

2. Tulajdoni (jogosultsági) hányad:

3. Bevallásbenytűt neve (cégneve):

ideje:

၆၃

94

nap

4. Születési helye:

város/község,

6. Adóazonosító jële:

Adószáma:

Statistikai számjеле:

7. Metosége:

☐ Beifolgt!

☐ Kūlōldi:

8. Székhelye, lakóhelye:

--	--	--	--

 város/község _____

közterület _____közterület jelleget _____hsz _____ép. _____lh _____em _____ajtó

9. Telefonszáma: _____

, e-mail címe: _____

10. Levelezési címe: _____

--	--	--	--	--

város/község

közterület közterület jelleg hsz ép. lh em ajtó

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

helység

EV

04

nap

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Jelölje X-szel:

- ☐ az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult allandó meghatalmazott
- ☐ meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- ☐ adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

Oldalszám:

„A” jeļu betētāp lakasrōl, ūdūlōrōl
(Adotārgyanķēnt egy betētāpot kell kitōlteni).

I. Bevallás benyújtása:

Bevallásbenyújtó neve (cégneve):

Adóazonosító jele:

Adószáma:

II. Az ingatlan

1. Címe:

--	--	--	--	--

kösterület _____ kösterület _____ kösterület _____ jelle _____ hsz _____ ép. _____ lh _____ em _____ ajtó

2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az építmény fajtája

☐ Egylakásos lakóépületben lévő lakás

Ennek jellege:

☐ családi ház

☐ sorház

☐ láncház

☐ kastély, villa, udvarház

☐ egyéb: _____

☐ Többlakásos lakóépületben egyéb épületben lévő lakás

Ennek jellege:

☐ társasházi lakás

☐ lakásszövetkezeti lakás

☐ egyéb: _____

☐ Üdülő

Ennek jellege:

☐ üdülő

☐ hétvégi ház

☐ apartman

☐ nyaraló

☐ csónakház

☐ egyéb: _____

IV. Az építmény

1. hasznos alapterülete: _____ m² (Csak hasznos alapterület szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

2. Forgalmi értéke: _____ Ft (Csak korrigált forgalmi érték szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

V. Az adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja:

--	--	--	--	--

év

hó

--	--

nap

VI. Törvényi mentesség:

☐ Szükségjelzés

III Az építmény fajtája

☐ Kereskedelmi egység ☐ Szállásépület ☐ Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület

Ennek jellege:

Ennek jellege:

Ennek jellege:

☐ kereskedelmi üzlet,
bolt, abc, áruház, üzletház

☐ szálloda ☐ hotel

☐ üzem, üzemcsarnok, ☐ műhely, ☐ szerviz

☐ csárda, bisztró, borozó,
söröző, büfé, cukrászda,
kávézó, étterem

☐ panzió ☐ fogadó

☐ garázs, ☐ gépjárműtároló

☐ iroda, műterem

☐ motel ☐ szálló

☐ üvegház

☐ rendelő, kórház,
szanatórium, gyógyszertár

☐ vendégház

☐ présház

☐ hűtőház

☐ egyéb: _____

☐ egyéb: _____

☐ egyéb: _____

☐ gazdasági épület

IV. Az építmény

1. hasznos alapterület: _____ m² (Csak hasznos alapterület szerinti adózás esetén kell kitölteni!)

2. forgalmi értéke: _____ Ft (Csak korrigált forgalmi érték szerinti adózás esetén kell kitölteni!)

V. Az adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja:

év hó nap

VI. Törvényi mentesség

☐ Állattartásra vagy növénytermesztésre szolgáló építmény vagy az állattartáshoz, növénytermesztéshez kapcsolódó tároló építmény

☐ Kizárólag háziorvosi tevékenység céljára szolgáló helyiség, helyiségek, hasznos alapterület: _____ m² vagy forgalmi értéke: _____ Ft

VII. Nyilatkozat a műemléképület felújításához kapcsolódó adómentesség igénybevételéről ☐ Nyilatkozom, hogy a Htv. 13/A. §-a szerinti adómentességet igénybe kívánom venni.

Építési engedély jogerőre emelkedésének napja:

--	--	--	--	--

év

--	--

hó

--	--

nap

VIII. Önkormányzati rendeleti mentesség kedvezmény

☐ 1. Önkormányzati rendeleti adóalap-mentesség címen mentes

terület: m². (Csak hasznos alapterület szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

☐ 2. Önkormányzati rendeleti adóalap-mentesség címen mentes értékrész:

Ft. (Csak korrigált forgalmi érték szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

☐ 3. Önkormányzati rendeleti adókedvezmény címen

IX. Több adómérték esetén a mérték megállapításához szükséges tények, adatok:

helység

év

--	--	--	--	--

hó

--	--

nap

--	--

a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása