Nyírmihályldi Község Polgármesteri Hivatal Adóiroda
4363 Nyírmihályldi Postakör u. 2., ☎42/287-500, Fax: 42/287-302
www.nyirmihalydi.hu e-mail: ado@nyirmihalydi.hu,

Nyírmihályldi Község Polgármesteri Hivatal Adó	
Érkezett:	Előadó

BEVALLÁS

a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítésről állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

20__. évben kezdődő adóévben NYÍRMIHÁLYDI KÖZSÉG önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐
3. Statisztikai számjele: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐
4. Pénzintézeti számlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐
5. Székhelye, ☐☐☐☐ _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz.__ ép. __ lh. __ em. __ ajtó
6. Levelezési címe: ☐☐☐☐ _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz.__ ép. __ lh. __ em. __ ajtó
7. Telefonszáma:_____, e-mail címe:_____

8. Bevallást kitöltő neve:_____
telefonszáma/e-mail címe:_____

II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐, Ft

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

_____	☐☐☐☐	☐☐	☐☐	_____
helység	év	hó	nap	az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

A BEVALLÁS VÉGREHAJTHATÓ OKIRATNAK MINŐSÜL