

**Balatonfőkajári Közös Önkormányzati Hivatal**  
**Csajági Kirendeltsége**  
**8163 Csajág, Petőfi u.1. Tel./Fax. 88/440-380**  
**E-mail.: polghivcsajag@invitel.hu**

---

**BEVALLÁS**

*a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről*  
*állandó jellegű iparüzési tevékenység esetén*

20..... adóévben

önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

**I. Adóalany**

1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_
2. Adószáma:
3. Székhelye:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg. \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
4. Bevallást kitöltő neve: \_\_\_\_\_, Telefonszáma: \_\_\_\_\_

**II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása**

(Ft)

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

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

\_\_\_\_\_ helység  év  hó  nap

adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

P.H.

1. A jelen adóbevallást ellenjegyeztem: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás  
aláírására jogosult állandó meghatalmazott:

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és  
meghatalmazását csatolta:

3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi  
képviselő:

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_