

Balatonfőkajári Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője
8164 Balatonfőkajár, Kossuth u.8. Tel.: 88/483-181
Ügyintézés helye:
8163.Csajág, Petőfi u.1. Tel./Fax. 88/440-380
E-mail: polghivcsajag@invitel.hu

VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS

Adóalany

Adóalany neve (cégneve):

Rövidített cégneve:

Adószáma: - -

Statisztikai számjеле: - - -

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 évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: év hónap nap

Kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) adóalanyának bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési 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 **adóalanyiség kezdő napja:**év hó nap

2. A kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának **egyszerűsített iparüzési adóalap-megállapítására vonatkozó jogosultságának megszűnése.**

2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az **adóalanyiség 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.**

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

.....,év hó nap

.....
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása