



Nyíraczád Község Jegyzője  
4262.Nyíraczád Petőfi tér 8.  
Tel: 52/206-001

## BEVALLÁS

### a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről állandó jellegű iparüzési adó esetén

2014. évben Nyíraczád Község önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység  
utáni adókötelezettségről

(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti önkormányzat adóhatóságához)

#### I. Adóalany

1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_

2. Adószáma: □□□□□□□□ - □ - □□

3. Székhelye: □□□□ \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ ajtó

4. A 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 \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ adózó vagy képviselője(meghatalmazott ) aláírása

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_ 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 a meghatalmazást csatolta:
3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_ Jelölje X-el, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő
4. Bizonyítvány/igazolvány száma: \_\_\_\_\_