



**BEJELENTKEZÉS,
VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS**

az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény és a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján
Balástya községi önkormányzat adóhatóságához

I. Bejelentés jellege

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység megszűnése, megszűntetése
1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Helyi iparűzési adó			
a) állandó jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

1. Előlegfizetési időszak: ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ naptól ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ napig
2. I. előlegrészlet esedékessége: ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ nap, összege: Ft
3. II. előlegrészlet esedékessége: ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ nap, összege: Ft
4. III. előlegrészlet esedékessége: ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ nap, összege: Ft

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____
Adószáma: _____
- Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám: _____
5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
6. Statisztikai számjele: _____
7. Gazdálkodási formája megnevezése: _____, GFO kódja: ___ ___
8. Főtevékenysége megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____
9. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
10. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
11. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
12. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
13. Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
14. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: ___ ___ ___ év ___ ___ hó ___ ___ nap
15. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van): _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
17. Levelezési címe _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
18. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____



Balástya Községi Önkormányzat

6764 Balástya, Rákóczi u. 5

telefon: 62/278-222, fax: 62/278-320, e-mail: adougyek@balastya.hu

19. Honlapja: _____

20. Iratokörzésének helye _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év _____ hó _____ nap, száma: _____

2. Alakulás módja: __ 1. új szervezet __ 2. társasági formaváltás __ 3. egyesülés __ 4. beolvadás __ 5. szétválás __ 6. kiválás

3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:

__ 1. székhely létesítése __ 2. telephely nyitása __ 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység __ 4. idegenforgalmi adó beszédési kötelezettség

5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezatként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év _____ hó _____ nap

6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

7. Folyamatban lévő megszűnés: _____ felszámolás _____ végelszámolás _____ felszámolás megszűnése egyezségkötéssel

8. Felszámolás, végelszámolás kezdő napja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: _____ év _____ hó _____ nap

9. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:

__ 1. székhelyáthelyezés __ 2. telephelyzárás __ 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység __ 4. idegenforgalmi adó beszédési kötelezettség

11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: _____ év _____ hó _____ nap

V. Kisadózó vállalkozások tételes adója alanyának egyszerűsített, tételes adóalap meghatározására vonatkozó bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített (tételes Htv.39/B.§.(3) bekezdése szerinti)adóalap-megállapítást választom

1.1..Ennek 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 forint adóalap* az önkormányzat által megállapított adómérték * az 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 a Htv.39/B.§.(3)bekezdés szerinti 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 _____ évre már nem kívánom alkalmazni

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____ - _____ - _____

2. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____ - _____ - _____

3. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____ - _____ - _____

4. Jogelőd neve (cégneve): _____

Adószáma: _____ - _____ - _____



Balástya Községi Önkormányzat

6764 Balástya, Rákóczi u. 5

telefon: 62/278-222, fax: 62/278-320, e-mail: adougyek@balastya.hu

VII. Kézbiztosítási meghatalmazott, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának

Neve(cégneve): _____

2. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizsgálóért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

5. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - _____ - _____

Születési hely, idő: _____ Anyja neve: _____

Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

2. Képviselőneve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - _____ - _____

Születési hely, idő: _____ Anyja neve: _____

Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

3. Képviselőneve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - _____ - _____

Születési hely, idő: _____ Anyja neve: _____

Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig



Balástya Községi Önkormányzat

6764 Balástya, Rákóczi u. 5

telefon: 62/278-222, fax: 62/278-320, e-mail: adougyek@balastya.hu

4. Képviselőneve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____

Születési hely, idő: _____ Anyja neve: _____

Lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

XI. Az adóalany szervezet (a közkereseti társaság, betéti társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: _____ Belföldi _____ Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: _____ Belföldi _____ Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

3. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: _____ Belföldi _____ Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

4. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: _____ Belföldi _____ Külföldi: _____ ország

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó



Balástya Községi Önkormányzat

6764 Balástya, Rákóczi u. 5

telefon: 62/278-222, fax: 62/278-320, e-mail: adougyek@balastya.hu

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____
hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____
hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

3. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____
hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

4. Telephely megnevezése, jellege: _____

Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____
hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

_____ helység _____ év _____ hó _____ nap _____
a bevallásbenyújtó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása