

HELYI IPARÚZÉSI ADÓBEVALLÁS
2010. adóévben Szakoly Község Illetékességi területén
folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről
Szakoly Község Polgármesteri Hivatal Adóügyi Osztály
4234 Szakoly, Rákóczi utca 10. Tel.: 42/ 361-311

Az adóhatóság tölti ki!

Benyújtás/postára adás napja: év hónap nap

Az adóhatóság azonosítószáma: 432690

az átvevő aláírása

1. Azonosító adatok:

Az adózó neve (cégneve):

Címe (lakóhelye,
székhelye):

Telephelye:

Levelezési címe:

Adószáma:

Adóazonosító jele:

A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma:

2. Adóelőleg-kiegészítés bevallása

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

Ft

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

év hónap nap

(cégszerű aláírás)

1. A jelen adóbevallást ellenjegyelem:

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

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő
neve:

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazást
csatolta

3. Adóazonosító száma: _____

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

4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____