**NYÍRÁBRÁNY KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

**NYÍRÁBRÁNY**

portál cím: www.nyirabrany.hu e-mail cím: ado@nyirabrany.hu

**Az adóhatóság tölti ki:**
Benyújtás, postára adás napja: ..... .....
átvevő aláírása

# BEVALLÁS

## a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

20 . adóévben a Nyírábrány Önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

**I. Adóalany**

1. Adóalany neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐ Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Székhelye, lakóhelye : ☐☐☐☐ _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jellege ____hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

6. Bevallást kitöltő neve: _____, telefonszáma/e-mail címe: _____

**II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása**

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés (Ft): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Helyi iparűzési adó számla száma: 61400014-10005941-00000000**

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

_____ ☐☐☐☐ **év** ☐☐ **hó** ☐☐ **nap** _____

**helység** **az adózó képviselője (meghatalmazottja) aláírása**

1. A jelen adóbevallást ellenjegyezem: _____ 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: _____