

“ELLENŐRZÖTT PÉLDÁNY”
 Mosdós Község Önkormányzat
 Polgármesteri Hivatal
 Adóügyi Iroda

Önkormányzat tölti ki:
 Beérkezés:
 Átvevő:

IPARŰZÉSI ADÓ ADÓBEJELENTKEZÉSI LAP

Tisztelt Adózó !

Ennek az adatlapnak a kitöltésével cégszerű aláírásával és benyújtásával tesz eleget az adózás rend-
 jéről szóló törvényben meghatározott bejelentkezési kötelezettségének.

1. Azonosító adatok:

- 1.1. Név / cégnév:
- 1.2. Rövidített / fantázia név:
- 1.3. Székhely /lakhely/ címe: Irányító szám:
- utca, házszám
- 1.4. Telephely címe:.....
- Tartózkodási hely címe:
- Működési engedély száma, kelte:.....
- 1.5. Levelezési címe:
- 1.6. Telefonszáma:
- 1.7. Adóigazgatási azonosító száma (adószám):
- 1.8. Adóazonosító jele:
- Születési hely:, év:....., hó: nap:
- Leánykori név: Anyja neve:

2. Tevékenységének adatai:

- 2.1. Fő tevékenységi köre: TEAOR:.....
- 3. Adóköteles tevékenység kezdete: Mosdóson:
- 4. Alakulás időpontja cég esetén:
- 5. Statisztikai számjele:
- 6. Cégbírósági végzés száma: Kelte:
- 7. Egyéni vállalkozói igazolvány száma: Kelte:
- 8. Rendelkezett-e korábban vállalkozói igazolvánnyal: igen nem
 vagy egyéb engedéllyel: igen nem
- Ha igen, kiállítás dátuma: megszűnés dátuma:
- 9. Alapító/k/ neve:
- adószáma:
- címe:

10. Felelősséget vállaló személy (cég esetén):

Neve:

Adószáma:

11. Könyvvezetés módja:

___ egyszeres, ___ kettős, ___ bevételi nyilvántartás

12. Számláját vezető pénzügyi intézet neve:

Elszámolási számla száma:

13. Tevékenységéhez használt építmény és telekkel kapcsolatos adatok:

13.1. Tulajdonában lévő (vállalkozásához használt)

építmény címe:

alapterülete:, szerzés ideje:

13.2. Ha tevékenységét bérleményben folytatja annak címe:

....., alapterülete:

Tulajdonosának neve:

címe:

13.3. Ingatlan bérbeadás esetén:

Bérlő neve, címe:

13.4. Tevékenységem végzéséhez építmény használata nem szükséges.

14. Foglalkoztatottak száma:

15. A bejelentés / kezdés évében várható adóalap:

adó:

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

Mosdós, év hó nap

.....
Kitöltésért felelős neve

.....
Telefon száma

.....
Cégszerű aláírás