



Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatóság
„EGER1435” számú IDEGENFORGALMI ADÓ bevallása



„Főlap”

vendégéjszakán alapuló adózás esetén

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához)

I. Bevallott időszak

2014. év _____ hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: ____ év ____ hó ____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - ____ - ____
5. Statisztikai számjelle: _____ - _____ - _____ - _____
6. Pénzügyi számlaszáma: _____ - _____ - _____
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
8. Levelezési címe: _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
9. Bevallás benyújtójának neve: _____
10. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

III. Adóalap

A szálláshelyenként benyújtott betétlapok száma _____ db

IV. A településre fizetendő idegenforgalmi adó teljes összege:

_____ Ft

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

- | helység | év | hó | nap | az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása |
|---|----|----|-----|--|
| 1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____ | | | | Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott: <input type="checkbox"/> |
| 2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____ | | | | Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta: <input type="checkbox"/> |
| 3. Adóazonosító száma: _____ | | | | Jelölje X-szel, ha az aláírja az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő: <input type="checkbox"/> |
| 4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____ | | | | |