

Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatóság
„SZÜB19”
Bejelentő lap
szálláshely-üzemeltetési tevékenység megszüntetése

I.

Szálláshely-szolgáltatási tevékenység nyilvántartási száma: _____
Szálláshely-szolgáltatási tevékenység megszüntetés oka: _____
Szálláshely-szolgáltatási tevékenység megszüntetésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

II.

Bejelentés kitöltőjének neve: _____
Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

III. A szálláshely-szolgáltató adatai:

Rövidített cégnév: _____
Családi neve: _____
Utóneve 1.: _____ Utóneve 2.: _____
Születési családi neve: _____
Születési utóneve 1.: _____ Születési utóneve 2.: _____
Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja születési családi neve: _____
Anyja születési utóneve 1.: _____ Anyja születési utóneve 2.: _____
Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - _____ - _____
Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____ - _____
Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Szálláshely-szolgáltató telefonszáma: _____
Szálláshely-szolgáltató e-mail címe: _____

V/1. A szálláshely alapadatai

Szálláshely neve: _____
Szálláshely címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
Szálláshely helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység _____ év _____ hó _____ nap _____ szálláshely üzemeltető aláírása

Tájékoztatom továbbá, hogy amennyiben az ingatlant a továbbiakban már nem üzleti céllal hasznosítja, az alacsonyabb adómérték kiszabása céljából építményvadó bevallást kell tennie.