

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító szám:

Átvevő aláírása:

BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁSBEJELENTÉS

az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény és a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján

I. BEJELENTÉS JELLEGEAdóköteles tevékenység
megkezdése

Változás-bejelentés

Adóköteles tevékenység, megszűnése
megszűntetése, szüneteltetése
ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Helyi iparűzési adó | | | |
| a) állandó jellegű iparűzési tevékenység | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) szüneteltetésből visszalépő | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A változás-bejelentés esetén csak a megváltozott adatokat valamint adószámát és nevét töltsse ki!**II. HELYI IPARÚZÉSI ADÓELŐLEG BEJELENTÉSE** (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)**Adóköteles tevékenység megkezdése illetve szüneteltetésből visszalépés esetén II. vagy V. 1 pont kitöltése kötelező!**

(Alap esetben az előlegfizetés időszak kezdete: a veszprémi székhely/telephely nyitás dátuma, időszak vége: 2020.06.30. Előlegrészletek esedékessége az időszak alatti adófizetési dátumok.)

Előlegfizetési időszak: _____ év ____ hó ____ naptól ————— év ____ hó ____ napig

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------|-------------------|
| I. előlegrészlet esedékessége: | _____ év ____ hó ____ nap, | összege: _____ Ft |
| II. előlegrészlet esedékessége: | _____ év ____ hó ____ nap, | összege: _____ Ft |
| III. előlegrészlet esedékessége: | _____ év ____ hó ____ nap, | összege: _____ Ft |

III. ADÓALANY

- Adóalany neve:** _____ Születési név: _____
- Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ____ hó ____ nap
- Anyja születési családi és utóneve: _____
- Adószáma:** _ _ _ _ _ - _ - _ _ _ Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ - _ - _ _ _
- Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: _____
- Vállalkozás cégjegyzék száma:** _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _
- Statisztikai számjele: _ _ _ _ _ - _ - _ _ _ - _ - _ _ _
- Főtevékenysége megnevezése: _____ TEÁOR kódja: _ _ _ _
- Pénzügyi számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____ - _____ - _____
- Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ____ hó ____ nap
- Székhelye, lakóhelye:** _ _ _ _ irsz. _____ város/község _____ közterület
_____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Telephelye:** 8200 Veszprém, _____
További telephely(ek): _____
- Levelezési címe:** _____
- Központi ügyintézés helye: _____
- Ügyintéző neve:** _____ **telefonszáma:** _____
Adóalany / ügyintéző e-mail címe: _____
- Idegenforgalmi adónál:** Szállás típusa: _____
- Szálláshely címe: _____ Szállás befogadó képessége: _____

IV. A) ALAKULÁS, ÁTALAKULÁS

- Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év _____ hó _____ nap, száma:
- Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás
- Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
- Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 - 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása
 - 3. ideiglenes jellegű iparúzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
- Könyvvizetés módja: egyszeres kettős bevételi és költségnyilvántartás bevételi nyilvántartás
- Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év _____ hó _____ nap

ÁTALAKULÁS ESETÉN:

JOGELŐD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _
 JOGUTÓD NEVE: _____ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

B) SZÜNETELTETÉS, SZÜNETELTETÉSBŐL VISSZALÉPÉS, MEGSZŰNÉS

- Vállalkozói tevékenység szüneteltetése: _____ év _____ hó _____ nap - _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKS.!)**
- Szüneteltetésből visszalépés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap **(A II. vagy az V.1. pont kitöltése szükséges!)**
- Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
 Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja: _____ év _____ hó _____ nap
- Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap **(ZÁRÓ BEVALLÁS SZÜKSÉGES!)**
- Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 - 1. székhelyzárás 2. székhelyáthelyezés 3. telephelyzárás 4. ideiglenes jelegű iparúzési tevék.
 - 5. idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség

V. KISADÓZÓ VÁLLALKOZÁSOK TÉTELES ADÓJÁRÓL (KATA) SZÓLÓ TÖRVÉNY HATÁLYA ALÁ TARTOZÓ ADÓALANY BEJELENTÉSE

KATA vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja (NAV igazolás alapján): _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

- A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban** a KATA-ra vonatkozó, **egyszerűsített adóalap-megállapítást választom (Htv. 39/B.§ (3) bekezdés):**
 Ennek időpontja: _ _ _ _ év _ _ hó _ _ nap

Veszprémi önkormányzat illetékességi területén kívül más településen székhellyel/telephellyel rendelkezem.

Igen Nem

A/ A KATA alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet.

Az iparúzési adóban a Veszprém illetékességi területén székhellyel/telephellyel rendelkező KATA alany adómentességre csak abban az esetben jogosult, ha más településen nincs székhelye, telephelye.

B/ Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: (2,5 millió forint adóalap * 2% /év)

Csak abban az esetben jelölje, ha Veszprémen kívül más településen is van székhelye vagy telephelye.

- A kisadózó vállalkozások tételes adója (KATA) hatálya alá tartozó adóalanyként **az iparúzési adóban nem választom** a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, **egyszerűsített adóalap-megállapítást.**

- KATA-s adózó tevékenységének szüneteltetése:** _____ év _____ hó _____ nap - _____ év _____ hó _____ nap
 Szüneteltetésből visszalépés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Szüneteltetésből visszalépés esetén kérjük, 45 napon belül nyilatkozzon az V.1. pontban!

- A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnési időpontja:** _____ év _____ hó _____ nap

A megfelelő iparúzési adóalap megállapítási módot kérem, jelölje X-szel.

VI. KÉZBESÍTÉSI MEGHATALMAZOTT, SZÉKHELYSZOLGÁLTATÓ

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának neve (cégneve): _____

Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve: _____

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

VII. KÖNYVVIZSGÁLÓ SZERVEZET NEVE: _____

Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

VIII. FŐTEVÉKENYSÉGEN KÍVÜLI, TÉNYLEGESEN VÉGZETT TEVÉKENYSÉGEI

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

IX. AZ ADÓZÓ KÉPVISELŐJE (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

X. AZ ADÓALANY TULAJDONOSAI / TAGJAI (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország _____

Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____

Illetősége: Belföldi Külföldi: ország _____

Adóazonosító jele: _ _ _ _ _ Adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Székhelye, lakóhelye: ___ ___ ___ irsz. _____ város/község _____ közterület
 _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

_____ dátum

_____ adózó/képviselő/meghatalmazott aláírása