

**BEVALLÁS**  
**a helyi iparűzési adóelőleg kiegészítéséről**  
**állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén**

20\_\_\_\_. adóévben \_\_\_\_\_ Önkormányzata illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről  
(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerint települési önkormányzat adóhatóságához)

*Az adóhatóság tölti ki!*

**I. Adóalany**

1. Adóalany neve: \_\_\_\_\_
2. Adószáma: \_\_\_\_\_
3. Székhelye: \_\_\_\_\_
4. Bevallást kitöltő neve: \_\_\_\_\_ telefonszáma: \_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_

**II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása**

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

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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 aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:                           | <input type="checkbox"/> |
| 4. Bizonyítvány / igazolvány száma: .....                           |   |                          |