

**BEVALLÁS**  
**a helyi iparűzési adóról**  
**ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység esetén**  
**Nyírvasvári Község Önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni**  
**adókötelezettségről**  
*(Benyújtandó a tevékenységvégzés helye szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)*

**I. Tevékenység jellege**

1. Építőipari, természeti erőforrás feltárás, kutatás  
 2. Egyéb: \_\_\_\_\_

**II. Bevallott időszak**

\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ naptól                      \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napig

**III. Az adó**

1. A II. pontban szereplő időszak napjainak száma \_\_\_\_ nap  
2. Az adóévi korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) napjainak száma \_\_\_\_ nap  
3. Építőipari, természeti erőforrás feltárási, kutatási tevékenység nem adóköteles időtartama (adóévenként legfeljebb 30 nap) \_\_\_\_ nap  
4. A korábbi bevallás(ok)ban szereplő időszak(ok) időtartamából azon napok száma, amely után az adót megfizették \_\_\_\_ nap  
5. Adóköteles napok száma (1+2-3-4) \_\_\_\_ nap  
6. Fizetendő adó (5. sor\*.....Ft/nap) \_\_\_\_.\_\_\_\_ Ft

**IV. Adóalany**

1. Adóalany neve (cégneve): \_\_\_\_\_  
2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
3. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_  
4. Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ Adószáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
5. Statisztikai számjele: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
6. Pénzügyi számlaszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
6. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ községi terület \_\_\_\_\_ községi terület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
7. Levelezési címe: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ községi terület \_\_\_\_\_ községi terület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó  
8. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ helység                      \_\_\_\_ év                      \_\_\_\_ hó                      \_\_\_\_ nap                      \_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása