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

*2015. adóévben a* **HERÉD** *önkormányzat illetékességi területén folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről*
*(Benyújtandó a székhely, telephely fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a fővárosi önkormányzat adóhatóságához.)*

*I. Adóalany*

*1. Adóalany cégneve:* _____

*2.Adószáma:* ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐

*3. Székhelye:* ☐☐☐☐ _____ *város/község*

_____ *közterület* _____ *közterület jelleg* _____ *hsz.* ___ *ép.* ___ *lh.* ___ *em.* ___ *ajtó*

*4. Bevallást kitöltő neve:* _____, *telefonszáma/e-mail címe:* _____

*II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása*

*Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó napjának 20. napjáig fizetendő adóelőleg-kiegészítés:* ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐, *Ft)*

*III. 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:* _____

*2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:*
_____

*3. Adóazonosító száma:* _____

*4. Bizonyítvány / igazolvány száma:* _____

*Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:* ☐

*Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:* ☐

*Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:* ☐