

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

2014. adóévben a Szekszárd Város 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 \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_ ép. \_\_\_\_ lh. \_\_\_\_ em. \_\_\_\_ ajtó
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 tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

\_\_\_\_\_ helység [ ][ ][ ][ ] év [ ][ ] hó [ ][ ] nap

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás alíráására jogosult állandó meghatalmazott:
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:
3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_ Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_