MAGÁNSZEMÉLYEK KOMMUNÁLIS ADÓ BEVALLÁS

(Helyrajzi számonként külön- külön kell bevallást benyújtani)

Ócsárd községi Önkormányzat illetékességi területén lévő lakóházról/lakásról
Görcsöny – Ócsárd – Regenye – Szőke községek képviselő-testületeinek Körjegyzője
Pénzügyi csoport – Adóügy
7833 Görcsöny, Rákóczi u. 1 Tel./Fax: 72/372-215 e-mail: gorcsony@t-online.hu

Az adóhatóság tölti ki!

Beérkezés napja: .....

Az adóhatóság ügyirat száma: .....

Átvevő aláírása: .....

I. Bevallás benyújtásának az oka: (A megfelelő négyzetbe tegyen x-et!)

☐ Adókötelezettség keletkezése

Változás jellege:

- ☐ új ingatlan
- ☐ ingatlan szerzése
- ☐ vagyoni értékű jog alapítása
- ☐ vagyoni értékű jog megszűnése
- ☐ bérleti jog alapítása
- ☐ földrészlet belterületbe vonása
- ☐ adóbevezetés

☐ Adókötelezettség megszűnése

Változás jellege:

- ☐ ingatlan megszűnése
- ☐ ingatlan elidegenítése
- ☐ vagyoni értékű jog alapítása
- ☐ vagyoni értékű jog megszűnése
- ☐ bérleti jog megszűnése
- ☐ földrészlet külterületbe sorolása

☐ Változás bejelentése Változás jellege: .....

II. Adókötelezettségének keletkezése, megszűnésének időpontja:.....

III. Ingatlan

1. Címe: .....
.....

2. Helyrajzi száma: .....

3. Az egy helyrajzi számon található adótárgyak fajtája és darabszáma: (A megfelelő négyzetbe tegyen x-et!)

☐ Lakás ☐☐db, ebből .....címen mentes ☐☐ db

☐ Garázs ☐☐db, ebből.....címen mentes ☐☐ db

☐ Egyéb nem lakás célú építmény ☐☐db, ebből.címen mentes ☐☐ db

☐ Telek .....címen mentes ☐ db

☐ Nem magánszemély tulajdonában lévő lakás bérleti joga címen mentes ☐ db

4. ☐ Önkormányzati rendeleti adókedvezmény.....címen

IV. Adóalanyiság jogcíme: (A megfelelő négyzetbe tegyen x-et!)

1. Tulajdonos ☐ 2. Bérlő ☐

3. Résztulajdonos ☐ Tulajdoni hányad: ……..…/……

4. Vagyoni értékű jog jogosítottja ☐

Jog jellege: - kezelői jog ☐ - vagyonkezelői jog ☐

- haszonélvezeti jog ☐ - használat joga ☐

- (tartós) földhasználat joga ☐

V. Tulajdonostársak nyilatkozata:

Alulírottak megállapodtunk abban, hogy a fenti címen lévő ingatlan után az adókötelezettségek teljesítését (pl.: bevallás, adófizetés, stb.)

Név: .....

Cím: .....

vállalja.

Tulajdonostársak aláírása:

....

VI. Adózó, adóalany azonosító adatai*:

1. adózó neve:

   .....

2. születési családi és utóneve:

   .....

3. szül.helye, ideje:

   .....

4. anyja születési családi és utóneve:

   .....

5. címe (lakóhelye, székhelye):

   .....

6. levelezési címe:

   .....

7. adóazonosító jele:.....adószáma:

   .....

8. számlavezető pénzintézet neve:

   .....

9. bankszámlaszáma:

   .....

10. telefonszáma:.....e-mail címe:

    .....

VII. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a fent megjelölt ingatlanon kívül további lakóházzal nem rendelkezem Ócsárd község illetékességi területén.

.....

aláírás

Amennyiben az adó alanya nem kizárólagos tulajdonos, az "A" jelű kiegészítő lapot is ki kell tölteni.

VIII. Adókötelezettség változás esetén előző és új tulajdonos(ok), résztulajdonos(ok) adatai:

Előző tulajdonos neve.....

címe (lakóhelye, székhelye):.....

levelezési címe:.....

adóazonosító jele:..... szül.helye, ideje: .....

születési családi és utóneve:.....

anyja születési családi és utóneve:.....

Új tulajdonos neve.....

címe (lakóhelye, székhelye):.....

levelezési címe:.....

adóazonosító jele:..... szül.helye, ideje: .....

születési családi és utóneve:.....

anyja születési családi és utóneve:.....

Az építmény használatbavételének dátuma:.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

Dátum: Ócsárd, 2009 …….....hó.....nap.

.....
bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

MAGÁNSZEMÉLYEK KOMMUNÁLIS ADÓ BEVALLÁS

„A” kiegészítő lap - résztulajdonosok adatai

Ócsárd községi Önkormányzat illetékességi területén lévő lakóházról/lakásról
Görcsöny – Ócsárd – Regenye – Szőke községek képviselő-testületeinek Körjegyzője
Pénzügyi csoport – Adóügy
7833 Görcsöny, Rákóczi u. 1 Tel./Fax: 72/372-215 e-mail: gorcsony@t-online.hu

I.

1. résztulajdonos neve:

   .....
2. születési családi és utóneve:

   .....
3. szül.helye, ideje:

   .....
4. anyja születési családi és utóneve:

   .....
5. címe (lakóhelye, székhelye):

   .....

6. levelezési címe:

   .....

7. adóazonosító jele:.....adószáma:

   .....

8. számlavezető pénzintézet neve:

   .....

9. bankszámlaszáma:

   .....

10. telefonszáma:.....e-mail címe:

    .....

II.

1. résztulajdonos neve:

   .....

2. születési családi és utóneve:

   .....

3. szül.helye, ideje:

   .....

4. anyja születési családi és utóneve:

   .....

5. címe (lakóhelye, székhelye):

   .....

6. levelezési címe:

   .....

7. adóazonosító jele:.....adószáma:

   .....

8. számlavezető pénzintézet neve:

   .....

9. bankszámlaszáma:

   .....

10. telefonszáma:.....e-mail címe:

    .....

Dátum: Ócsárd, 2009 …….....hó.....nap.

.....

bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása