**B E J E L E N T É S**

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz

……. évről

| | |
|---|---|
| 1. Díjfizető, kibocsátó neve: | |
| 1.1. Leánykori családi és utónév: | |
| 1.2. Anyja neve: | |
| 1.3. Születési hely és idő: | |
| 1.4. Adóazonosító jele: | |
| 1.5. Lakcíme: | |
| 1.6. Elérhetősége (telefonszám, email): | |
| 2. Fogyasztási hely címe: | |
| 3. Fogyasztási hely helyrajzi száma: | |
| 4. Talajterhelési díj alapja: | |
| 5. Díjalap csökkentő tényezők: | |
| 5.1. ivóvízvezeték meghibásodása következtében elszivárgott vízmennyiség | |
| 5.2. locsolási célú felhasználás | |
| 5.3. szennyvíztárolóból elszállított, számlákkal igazolt mennyiség, melyet olyan arra feljogosított szervezet szállíttat el, amely a folyékony hulladék jogszabályi előírások szerinti elhelyezését igazolja | |
| 5.4. önkormányzati rendeletben foglalt mentesség, kedvezmény | |
| 6. Díjfizetési alap (A) (1. sor – 2. sor – 3. sor) | |
| 7. Egységdíj mértéke (E) | |
| 8. Területérzékenységi szorzó (T) | |
| 9. Talajterhelési díj mértéke A x E x T (4. sor x 5. sor x 6. sor) | |
| Fizetendő talajterhelési díj (201 . évben megállapított díj 100%-a) | |
| 10. Évközi rákötés alapján: | Igen/Nem |
| 11. Évközi rákötés dátuma: | |
| Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak maradéktalanul megfelelnek. | |

Kelt, ……

……

aláírás

---

**Adóhatóság tölti ki:**

A beérkezés napja: …….

Az átvevő aláírása: …….