

1. melléklet a talajterhelési díjról szóló 16/2015.(IX. 24) önkormányzati rendelethez

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz
évről

I. A díjfizető (kübcsató):
 Neve:

Születési helye: **Ideje:** év hó nap

Anyja születési családi és utóneve:

Adószáma: **Adóazonosító jele:**

Statisztikai számjele:

Lakóhelye: város
 község

közterület közterület
 neve jellege **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

Levelezési címe: város
 község

közterület közterület
 neve jellege **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:
 Címe: város
 község

közterület közterület
 neve jellege **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az ingatlan tulajdonosának (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel.):
 Neve (cégneve):

Születési helye: **Ideje:** év hó nap

Anyja születési családi és utóneve:

Levelezési címe: város
 község

közterület közterület
 neve jellege **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

A)

1. A felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség a tárgyév december 31-ig: (Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti 12 hónapra számított átalány-vízmennyiséget kell beírni!)	<u> </u> m ³
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség:	<u> </u> m ³
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan szállított szennyvíz mennyisége:	<u> </u> m ³
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség:	<u> </u> m ³
5 A talajterhelési díj alapja (1.sor csökkentve a 2.;3.;4. sorok összegével):	<u> </u> m ³
6. A talajterhelési díj egységmértéke:	<u> </u> 1200 Ft/m ³
7. Területérékenységi szorzó: (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!)	<u> </u> 3
8. A számított talajterhelési díj: (5. sor * 6. sor * 7. sor)	<u> </u> m ³
9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:	<u> </u> Ft
10. Fizetendő talajterhelési díj:	<u> </u> Ft

B) Összesen fizetendő adó (10. sor): Ft

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

helység év hó na P.H. az adózó vagy képviselője
 p (meghatalmazottja) aláírása

