

ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

A BEÉRKEZÉS DÁTUMA: _____

B E V A L L Á S

Települési földadó megállapításához

(A bevallás kitöltése tollal, és nyomtatott nagybetűvel történjen!)

1. BEVALLÁSBENYÚJTÓ ADATAI (a termőföld tulajdonosa vagy hasznélvezője):

NÉV: _____

NŐK ESETÉN SZÜLETÉSI NÉV: _____

ANYJA NEVE: _____

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: _____

ADÓAZONOSÍTÓ JEL: _____

LAKCÍM: _____

LEVELEZÉSI CÍM: _____

TELEFONSZÁM, E-MAIL: _____

MUNKAHELY: _____

BANKSZÁMLASZÁM: _____

2. A BEVALLÁS BENYÚJTÁSÁNAK OKA:

☐ ADÓKÖTELEZETTSÉG KELETKEZÉSE

☐ ADÓKÖTELEZETTSÉG MEGSZÚNÉSE

☐ Adóbevezetés

☐ Termőföld elidegenítése

☐ Termőföld szerzése

☐ Adóalany személyében történt változás

☐ Adóalany személyében történt változás

☐ Művelési ág változás

☐ VÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

Változás jellege: _____

ADÓKÖTELEZETTSÉG KELETKEZÉSÉNEK, VÁLTOZÁSÁNAK IDŐPONTJA:

_____ év _____ hó _____ nap

BENYÚJTOTT BETÉTLAPOK SZÁMA: _____ DARAB

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dombóvár, 20____._____. hónap _____ nap

adózó vagy képviselőjének aláírása

BETÉTLAP SORSZÁMA: _____

3. ADATSZOLGÁLTATÁS A TERMŐFÖLD INGATLANNYILVÁNTARTÁSBAN SZEREPLŐ ADATOK ALAPJÁN:

Helyrajzi szám	Művelési ág	Ingatlan teljes területe		Aranykorona értéke (Kat.t. jöv. Kat. fill.)	Tulajdoni hányad	Tulajdoni hányadra jutó Aranykorona érték (Kat.t. jöv. Kat. fill.)	Fizetendő adó összege helyrajzi számonként
		ha	m ²				

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dombóvár, 20____.____hónap ____nap

adózó vagy képviselőjének aláírása

4. TULAJDONOSVÁLTÁS ESETÉN:

Előző tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Új tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Amennyiben az adózó helyett meghatalmazott képviselő jár el, kérjük a meghatalmazás csatolását!

Amennyiben az adó megfizetését megállapodás alapján társtulajdonos vállalja, kérjük az erre vonatkozó megállapodás csatolását!

Amennyiben az adó megfizetését megállapodás alapján a termőföld használója vállalja, kérjük az erre vonatkozó megállapodás csatolását!

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dombóvár, 20____.____hónap ____nap

adózó vagy képviselőjének aláírása