**ADATBEJELENTÉS**

a reklámhordozó utáni építményadóról

FŐLAP

Benyújtandó a reklámhordozó fellelhetősége szerinti KMJV önkormányzati adóhatósághoz.

*(Benyújtandó a reklámhordozó fellelhetősége szerinti települési önkormányzati, fővárosban a kerületi önkormányzati adóhatóságnak.*

*A reklámhordozó utáni építményadóról településenként egy adatbejelentést kell benyújtani)*

|  |  |
| --- | --- |
| **I.**  |  **Adótárgyakra vonatkozó adatok**   |
|  1.  | Adótárgyak száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_db  |
| 2.   | Az adatbejelentéshez benyújtott betétlapok száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_db  |

|  |
| --- |
|  **II. Az adóalany adatai:**  |
|  1. Az adatbejelentő neve, szervezet neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1. Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község

 1. Születési ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

 1. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□
3. Adószáma: □□□□□□□□**-**□**-**□□
4. Statisztikai számjele: □□□□□□□□**-**□□□□**-**□□□**-**□□

 1. Lakóhelye, székhelye: \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó.   1. Levelezési címe: \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó. 1. Az adatbejelentést kitöltő neve *(ha eltér az adatbejelentőtől vagy szervezet esetén):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek**   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység | □□□□ év  | □□ hó  | □□ nap  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Az adatbejelentő vagy képviselője aláírása |
| Jelölje X-szel:  |
|   | □ Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, az adatbejelentés aláírására jogosult állandó meghatalmazott  |
| □ Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)  |
| □ Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő  |

Betétlapok száma: \_\_, Oldalszám: \_\_/\_\_.

**BETÉTLAP**

a reklámhordozó utáni építményadóról

|  |
| --- |
|  **I. Az adótárgyakra vonatkozó adatok**  |
| **Sorszám**  | **A reklámhordozó fellelhetősége** (Címe)  | **Helyrajzi** **szám**   | **Adóalap** (m2)  | **Az adómentesség jogcíme**  | **Az adókedvezmény jogcíme**  | **A változás jellege1** *\*Ebbe az oszlopba a változás kódját vagy* *szövegesen a változás jellegét kell feltüntetni.* | **Az adókötelezettség keletkezésére** (K1, K2, K3),**változására** (V1, V2),**megszűnésére** (M1, M2, M3) **okot adó időpont** (év, hó, nap)  |
| 1.  |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |   |   |   |   |
| 5.  |   |   |   |   |   |   |   |
| 6.  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7.*  |  |  |  |  |  |  |  |
| *8.*  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9.*  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10.*  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11.*  |  |  |  |  |  |  |  |
| *12…\**  |  |  |  |  |  |  |  |
| *1.Változásjellegek: K1 – Új reklámhordozó létesítése, K2 – reklámhordozó szerzése, K3 – adóbevezetés. V1 – Adóalap változás, V2 – egyéb. M1 – Reklámhordozó lebontása, M2 – reklámhordozó eltávolítása, M3 – reklámhordozó megsemmisülése.* *\*Amennyiben a településen tizenkettőnél több adótárgyról kell bevallást benyújtani, akkor egy másik betétlapot is ki kell tölteni!*  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  helység év hó nap Az adatbejelentő vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása  |