



# BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS

ASP  
ADO  
BEJ

Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata

Cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1., levelezési cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1.  
Telefon: +36 (82) 501-582, fax: +36 (82) 511-417, e-mail: adoiroda@kaposvar.hu

## Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

## Beküldő címe

ország irányítószám település

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

közterület neve

jellege

házsám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## Beküldő tartózkodási helye

ország irányítószám település

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

közterület neve

jellege

házsám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Beküldő levelezési címe**

ország irányítószám település

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

**Beküldő adóazonosító jele****Beküldő emailcíme****telefonszáma****Meghatalmazott?****Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?****Előzmény információ**



# Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata

ASP  
ADO  
BEJ

Cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1., levelezési cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1.  
Telefon: +36 (82) 501-582, fax: +36 (82) 511-417, e-mail: adoiroda@kaposvar.hu

## BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS a/az Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata önkormányzat adóhatóságához

### FŐLAP

#### I. Bejelentés jellege

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység megszűnése, megszüntetése
1. Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Helyi iparűzési adó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Östermelői tevékenységre vonatkozó bejelentés

#### II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése (állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén)

1. Előlegfizetési időszak  -tól  -ig

#### III. Adóalany

Adózó jellege

##### 1. Adózó neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

##### Az adózó születési neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Születési helye  város / község, ideje:

##### 3. Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Adóazonosító jele

Adószáma

Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám

5. Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma

6. Statisztikai számjele

7. Gazdálkodási formája megnevezése  GFO Kódja

8. Főtevékenysége megnevezése  TEÁOR kódja

9.1 Pénzintézeti számlaszám IBAN

Számlaszám

14. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja

15. Székhelye, lakóhelye, külföldi vállalkozás fióktelepe

ország	irányítószám	város / község		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van)

ország	irányítószám	város / község		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

17. Levelezési címe

ország	irányítószám	város/község		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
postafiók				
<input type="text"/>				

18. Telefonszáma  e-mail címe

19. Honlap

20. Iratok őrzésének  
helye

ország irányítószám város / község

Székhellyel azonos

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

#### IV. Adózó személyét, működését érintő adatok

1. Létesítő okirat (bírósági, egyéni vállalkozói nyilvántartásba vétel) kelte

2. Alakulás módja

száma

Új szervezet

Társasági formaváltás

Egyesülés

Beolvadás

Szétválás

Kiválás

3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja

4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme

Székhely létesítése

Telephely nyitása

Idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezetként történő  
nyilvántartásba vétel napja

6. Egyéni vállalkozói tevékenység  
szüneteltetése

-tól

-ig

7. Felszámolás, végelszámolás, kényszertörlési eljárás kezdő napja

Felszámolás

Végelszámolás

Kényszertörlési eljárás

8. Csődeljárás, felszámolási eljárás egyezségkötéssel való megszűnésének időpontja

Csődeljárás

Felszámolási eljárás

9. Az adózó cég, bírósági vagy egyéni vállalkozói nyilvántartásból való törlésének (megszűnés)  
időpontja

10. Adóköteles tevékenység megszűnésének időpontja

Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme

Székhelyáthelyezés

Telephelyzárás

Idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség

Adókötelezettség végleges megszűnése

11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése

**V. Kisadózó vállalkozás Htv. 39/B. § (3) bekezdésén megszűnésének bejelentése**

**alapuló adózás, választásának,**

1. A Htv. 39/B. § (3) bekezdésén alapuló adózás választása

1.1 Ennek időpontja

*fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap \* az önkormányzat adókötelezettség időtartamának naptári napjai / 365 nap / 2*

*által megállapított adómérték \* az adóévi*

1.2 A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja

A kisadózó vállalkozások tételes adójában az  fizetési kötelezettség szünetelésének kezdete  vége

2. A Htv. 39/B. § (3) bekezdésén alapuló adózás megszűnése

2.1 A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnésének napja

2.2 A Htv. 39/B. § (3) bekezdésén alapuló adózás alkalmazásáról a  évtől való lemondás bejelentése

**VI. Jogelőd(ök)**

Jogelőd neve (cégneve)

Adószáma

**VII. Kézbizítési meghatalmazott, székhelyszolgáltató**

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbizítési meghatalmazottjának

Neve (cégneve)

Adóazonosító jele

Adószáma

Külföldi adóazonosítója

Székhelye, lakóhelye

ország irányítószám város / község

közterület neve

közterület jellege

hátszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Szerződés kezdő időpontja, időtartama

-tól  -ig

## 2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi  
iroda neve (elnevezése)

Adóazonosító jele

Adószáma

Külföldi adóazonosítója

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Szerződés kezdő időpontja, időtartama

-tól

-ig

Iratok köre

## VIII. Könyvvizsgáló

1. Könyvvizsgáló szervezet neve

2. Könyvvizsgálatért személyében  
felelős személy neve

3. Nyilvántartási száma

4. Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Jogviszony időtartama

-tól

-ig

## IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

Tevékenysége megnevezése

TEÁOR kódja

**X. Az adóalany szervezet (a közkereseti társaság, a betéti társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai)**

Tulajdonos neve

Tulajdoni részesedés aránya

 %

Illetősége

 Belföldi  Külföldi 

Adóazonosító jele

Adószáma

Külföldi adóazonosítója

Székhelye, lakóhelye

ország irányítószám város / község

  

közterület neve

közterület jellege

házsám

  

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

    

**XI. Az adózó telephelyei**

Telephely

megnevezése, jellege

Címe

ország irányítószám város / község

  

közterület neve

közterület jellege

házsám

  

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám



**XII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek**

helység

dátum

az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő