



## ETYEKI POLGÁRMESTERI HIVATAL

H-2091 Etyek, Körpince köz 4.  
Telefon: 06-22/353-633; 06-22/353-698 • Fax: 06-22/353-655  
E-mail: [ado@etyek.hu](mailto:ado@etyek.hu)

### BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez  
kapcsolódó talajterhelési díjhoz  
**2015. évről**

#### I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve :

Születési helye:

Ideje:    év   hó   nap

Anyja születési családi és utóneve:

Adószáma:

Adóazonosító jele:

Statistikai számjele:

Lakóhelye:

város  
község

közterület  
neve

közterület  
jellege

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

Levelezési  
címe:

város  
község

közterület  
neve

közterület  
jellege

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

#### II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe:

város  
község

közterület  
neve

közterület  
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  
neve

közterület  
jellege

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

#### IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

##### A)

1. A felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség a tárgyév január 1-től december 31-ig: (Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor a felhasznált vízmennyiség 12 hónapra számított átalány-vízmennyiségét kell beírni!)	m3
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség:	m3
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége:	m3
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség:	m3
5. A talajterhelési díj alapja (1.sor csökkentve a 2.;3.;4. sorok összegével):	1200
6. A talajterhelési díj egységmértéke:	Ft/m3
7. Területérzékenységi szorzó:	1,5
8. A számított talajterhelési díj: (5. sor * 6. sor * 7. sor )	Ft
9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:	Ft
<b>10. Fizetendő talajterhelési díj:</b>	<b>Ft</b>

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

\_\_\_\_\_

helység

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja)  
aláírása