

TALAJTERHELÉSI DÍJ BEVALLÁS

ASP
ADO
041

Etyek Nagyközség Önkormányzata

Cím: 2091 Etyek, Körpince köz 4, levelezési cím: hivatal@etyek.hu
Telefon: +3622353633, fax: +3655353655, e-mail: hivatal@etyek.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" value="HUN"/>	<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" value="HUN"/>	<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		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		jellege	házszám	
<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"/>	
postacím	postafiók			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ

Etyek Nagyközség Önkormányzata

Cím: 2091 Etyek, Kőrpince köz 4, levelezési cím: hivatal@etyek.hu
Telefon: +3622353633, fax: +3655353655, e-mail: hivatal@etyek.hu

ASP

ADO

041

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz

Feldolgozás jogcíme Elszámolás előző évről Elszámolás megszűnéssel

évről

I. A díjfizető(kibocsátó)

Adózó jellege

Bevallást benyújtó neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Bevallást benyújtó születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község, ideje:

Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Telefonszáma

e-mail címe

Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve közterület jellege házszám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

postafiók

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan

1. Címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve közterület jellege házszám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

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

1. Neve (cégneve)

2. Születési helye

város/község, ideje

3. Anyja születési
családi és utóneve

4. Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve közterület jellege házszám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

IV. Díjfizetéssel Kapcsolatos Adatok

Elszámolási időszak kezdete

Elszámolási időszak vége

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség (Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány vízmennyiséget kell beírni.)	<input type="text"/>	m3
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség	<input type="text"/>	m3
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége	<input type="text"/>	m3
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség	<input type="text"/>	m3
5. A talajterhelési díj alapja (1.sor csökkentve a 2.;3.;4. sorok összegével)	<input type="text"/>	m3
6. A talajterhelési díj egységmértéke	<input type="text" value="1 200"/>	Ft/m3
7. Területérzékenységi szorzó	<input type="text" value="1,50"/>	
8. A számított talajterhelési díj: (5. sor * 6. sor * 7. sor)	<input type="text"/>	Ft
9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény	<input type="text"/>	
10. Fizetendő talajterhelési díj	<input type="text"/>	Ft

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban 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