

MEGÁLLAPODÁS

adózással kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról
(építményadó, telekadó, magánszemély kommunális adója adóbejelentéshez)

I. Adónem

Építményadó Telekadó Magánszemély kommunális adója

II. Ingatlan

1. Címe: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz.
_____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III.. Az adatbejelentő adatai:

1. Adatbejelentő neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____

3. Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

4. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele:

Adószáma: -

5. Székhelye, lakóhelye: _____

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg
_____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

6. Telefonszám: _____

7. E-mail cím: _____

IV. Megállapodás

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma: --

Székhelye, lakóhelye:

_____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg
_____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ év ____ hó ____ nap

helység

adóalany aláírása

Adóalany 3.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma: --

Székhelye, lakóhelye:

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg
_____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ év ____ hó ____ nap

helység

adóalany aláírása

Adóalany 4.

Minősége:

Tulajdonos

Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma: -

Székhelye, lakóhelye:

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg

_____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ év hó nap _____

helység

adóalany aláírása

Adóalany 5.

Minősége:

Tulajdonos

Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma: -

Székhelye, lakóhelye:

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg

_____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ év hó nap _____

helység

adóalany aláírása

Adóalany 6.

Minősége:

Tulajdonos

Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma: -

Székhelye, lakóhelye:

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg

_____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ év ____ hó ____ nap

_____ helység

_____ adóalany aláírása

Adóalany 7.

Minősége: Tulajdonos

Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele:

Adószáma: -

Székhelye, lakóhelye:

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg

_____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

_____ év ____ hó ____ nap

_____ helység

_____ adóalany aláírása

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ Az adatbejelentő vagy képviselője aláírása
	év	hó	nap	