

**Füzesgyarmati Polgármesteri Hivatal
Pénzügyi Osztály Adócsoport**

5525 Füzesgyarmat, Szabadság tér 1. Tel: 06-66/491-858, Fax: 06-66/491-361
e-mail: ado@fuzesgyarmat.hu

ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

A BEÉRKEZÉS DÁTUMA: _____

B E V A L L Á S

Települési földadó megállapításához

(A bevallás kitöltése tollal, és nyomtatott nagybetűvel történjen!)

1. BEVALLÁSBENYÚJTÓ ADATAI:

NÉV: _____

NŐK ESETÉN SZÜLETÉSI NÉV: _____

ANYJA NEVE: _____

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: _____

ADÓAZONOSÍTÓ JEL: _____

LAKCÍM: _____

LEVELEZÉSI CÍM: _____

TELEFONSZÁM, E-MAIL: _____

MUNKAHELY: _____

BANKSZÁMLASZÁM: _____

2. A BEVALLÁS BENYÚJTÁSÁNAK OKA:

ADÓKÖTELEZETTSÉG KELETKEZÉSE

Adóbevezetés

Termőföld szerzése

Adóalany személyében történt változás

ADÓKÖTELEZETTSÉG MEGSZŰNÉSE

Termőföld elidegenítése

Adóalany személyében történt változás

VÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

Változás jellege: _____

ADÓKÖTELEZETTSÉG KELETKEZÉSÉNEK, VÁLTOZÁSÁNAK IDŐPONTJA:

_____ év _____ hó _____ nap

BENYÚJTOTT BETÉTLAPOK SZÁMA: _____ DARAB

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Füzesgyarmat, 20____. _____ hónap _____ nap

adózó vagy képviselőjének aláírása

4. ADÓ MÉRTÉKÉNEK SZÁMÍTÁSA:

A) TULAJDONI HÁNYADRA JUTÓ ARANYKORONA ÉRTÉK ÖSSZESEN: _____ AK

B) ADÓ MÉRTÉKE (Hatályos önkormányzati rendelet értelmében): _____ Ft/AK

C) FIZETENDŐ ADÓ ÖSSZEGE: _____ Ft

5. TULAJDONOSVÁLTÁS ESETÉN:

Előző tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Új tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Füzesgyarmat, 20____. _____ hónap _____ nap

adózó vagy képviselőjének aláírása