



BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS

az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény és a helyi adókról szóló 1990. évi C. törvény alapján
SOPRON MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATÁNAK adóhatóságához

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			
a) állandó jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1. Előlegfizetési időszak: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig
2. I. előlegrészlet esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap, összege: _____ Ft
3. II. előlegrészlet esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap, összege: _____ Ft
4. III. előlegrészlet esedékessége: _____ év ____ hó ____ nap, összege: _____ Ft

III. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év ____ hó ____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
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. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
10. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
11. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
12. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
13. Pénzintézeti számlaszáma (külföldi esetén az első négy IBAN karakter _____) _____
14. Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: _____ év ____ hó ____ nap
15. Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
16. Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van): _____ város/község
_____ irsz. _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
17. Levelezési címe: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
18. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
19. Honlapja: _____
20. Iratok őrzésének helye: _____ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

IV. Alakulás, szüneteltetés, megszűnés

1. Létesítő okirat (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vétel) kelte: _____ év ____ hó ____ nap, száma: _____
2. Alakulás módja: 1. új szervezet 2. társasági formaváltás 3. egyesülés 4. beolvadás 5. szétválás 6. kiválás
3. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: _____ év ____ hó ____ nap
4. Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:
 1. székhely létesítése 2. telephely nyitása 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
5. Közhasznú, kiemelkedően közhasznú szervezatként történő nyilvántartásba vétel napja: _____ év ____ hó ____ nap
6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig
7. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
8. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: _____ év ____ hó ____ nap
9. Tevékenység megszűnésének időpontja: _____ év ____ hó ____ nap
10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparüzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: _____ év ____ hó ____ nap

V. Kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény hatálya alá tartozó adóalany bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparüzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítását választom.
- 1.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet.
- 1.2. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege: 2,5 millió forint adóalap x az önkormányzat által megállapított adómérték (2%) x az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai / 365 nap / 2
- 1.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság kezdő napja _____ év ____ hó ____ nap
2. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnése
- 2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiság megszűnésének napja _____ év ____ hó ____ nap
3. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítását választom
4. A kisvállalati adóalanyként az iparüzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: _____ - ____ - ____
2. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: _____ - ____ - ____
3. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: _____ - ____ - ____
4. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: _____ - ____ - ____

VII. Kézbiztosított, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítási meghatalmazottjának
Neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: ____ __ __ irsz. _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén
Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____
Szerződés kezdő időpontja, időtartama: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig
Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve: _____

Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: _____

Nyilvántartási száma: _____

Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

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

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

5. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja: _____

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

2. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

3. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

4. Képviselő neve: _____

Adóazonosító jele: _____ adószáma: _____ - ____ - ____

Lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község

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

Jogviszony időtartama: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

XI. Az adóalany szervezet (jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai) (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____	
Illetősége: <input type="checkbox"/> Belföldi <input type="checkbox"/> Külföldi: _____ ország	
Adóazonosító jele: _____	Adószáma: _____ - ____ - ____
Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
2. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____	
Illetősége: <input type="checkbox"/> Belföldi <input type="checkbox"/> Külföldi: _____ ország	
Adóazonosító jele: _____	Adószáma: _____ - ____ - ____
Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
3. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____	
Illetősége: <input type="checkbox"/> Belföldi <input type="checkbox"/> Külföldi: _____ ország	
Adóazonosító jele: _____	Adószáma: _____ - ____ - ____
Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
4. Tulajdonos neve: _____ tulajdoni részesedés aránya: _____	
Illetősége: <input type="checkbox"/> Belföldi <input type="checkbox"/> Külföldi: _____ ország	
Adóazonosító jele: _____	Adószáma: _____ - ____ - ____
Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____	
város/község Székhelye, lakóhelye: _____ irsz. _____	

XII. Az adózó telephelyei (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Telephely megnevezése, jellege: _____	
Címe: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
2. Telephely megnevezése, jellege: _____	
Címe: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
3. Telephely megnevezése, jellege: _____	
Címe: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
4. Telephely megnevezése, jellege: _____	
Címe: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
5. Telephely megnevezése, jellege: _____	
Címe: _____ irsz. _____ város/község	
_____ közterület _____ közterület jelleg _____	hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

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

_____ helység	_____ év	_____ hó	_____ nap	_____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása
---------------	----------	----------	-----------	---