



Helyi iparüzési adóelőleg mérséklési kérelem

ASP
ADO
87M

Csobánka Község Önkormányzata

Cím: 2014 Csobánka, Fő út 1., levelezési cím: 2014 Csobánka, Fő út 1.
Telefon: 26-320-020, fax: 26-520-010, e-mail: polgarmesterihivatal@csobanka.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

Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Csobánka Község Önkormányzata

ASP

ADO

87M

Cím: 2014 Csobánka, Fő út 1., levelezési cím: 2014 Csobánka, Fő út 1.
Telefon: 26-320-020, fax: 26-520-010, e-mail: polgarmesterihivatal@csobanka.hu

Helyi iparűzési adóelőleg mérséklési kérelem

Csobánka Község Önkormányzata önkormányzat adóhatóság részére

I. Kérelmező adatai

Kérelmező jellege

Magánszemély

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 neve

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Külföldi vállalkozás esetén a külföldi állam hatósága által megállapított adóazonosító szám

Adószáma

Lakóhelye

ország

HUN

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Levelezési cím

ország

HUN

irányítószám

város/község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

postafiók

Telefonszám

e-mail cím

II. Mérsékelni kívánt előleg(ek) adóéve

-

III. Előlegek

Sorszám	Esedékesség dátuma	Eredeti összeg (Ft-ban)	Mérsékelt összeg (Ft-ban)
1. előleg			
2. előleg			

Változás Ft

IV. Mérséklési kérelem és indokolása

1. Kérelem

Kérem, hogy a bevallásomban szereplő előleget a III. szerint mérsékelni szíveskedjenek.

2. Indokolás

3. Nyilatkozat

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

V. Csatolmányok

- Mérséklési kérelmet alátámasztó számítások
- Tárgyévet megelőző időszakra vonatkozó mérleg
- Tárgyévet megelőző időszakra vonatkozó eredmény kimutatás
- Aktuális időszakra vonatkozó mérleg
- Aktuális időszakra vonatkozó eredmény kimutatás

Egyéb

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

helység

dátum

aláírása