

**BEVALLÁS****a magánszemély kommunális adójáról**

Benyújtandó Keszüi Közös Önkormányzati Hivatal 7668. Keszü, Petőfi u.24. Tel.: 72/561-021 Fax: 72/561-020  
Helyrajzi számonként külön-külön kell bevallást benyújtani

I. Bevallás fajtája: Megállapodás alapján benyújtott bevallás Nem megállapodás alapján benyújtott bevallás

## II. Bevallás benyújtásának oka

Adókötelezettség keletkezése

Változás jellege:

új ingatlan

ingatlan szerzése

vagyon értékű jog alapítása

vagyon értékű jog megszűnése

bérleti jog alapítása

földrészlet belterületbe vonása

adóbevezetés

Változás Bejelentése

Változás jellege:

\_\_\_\_\_

Adókötelezettség megszűnése

Változás jellege:

ingatlan megszűnése

ingatlan elidegenítése

vagyon értékű jog alapítása

vagyon értékű jog megszűnése

bérleti jog megszűnése

földrészlet külterületbe sorolása

III. Adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja:.....év.....hó.....nap

**Előző/Új** tulajdonos neve, címe:

## IV. Ingatlan

1. Címe: .....város/község  
.....közterület.....közterület jelleg.....hsz.....ép.....lh.....em.....ajtó

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

3. Az egy helyrajzi számon található adótárgyak fajtája és darabszáma:

Lakás db ebből.....címen mentes db

Garázs db ebből.....címen mentes db

Egyéb nem lakás célú építmény db ebből.....címen mentes db

Telek .....címen mentes

Nem magánszemély tulajdonában lévő lakás bérleti joga .....címen mentes

4. Önkormányzati rendeleti adókedvezmény .....címen

## V. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó minősége:

Tulajdonos

Vagyon értékű jog jogosultja

Bérlő

Jog jellege: kezelői jog

vagyonkezelői jog

hasznélvezeti jog

használat joga

/tartós/ földhasználat joga

2. Tulajdoni /jogosultsági/ hányad: \_\_\_\_\_

3. Bevallásbenyújtó neve: \_\_\_\_\_

4. Születési helye:\_\_\_\_\_város/község, ideje: ..... év..... hó ..... nap

5. Születési név: \_\_\_\_\_

6. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

7. Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....

8. Lakóhelye: \_\_\_\_\_ ir. sz. \_\_\_\_\_ város/község

\_\_\_\_\_közterület \_\_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_\_\_ép. \_\_\_\_\_lh. \_\_\_\_\_em. \_\_\_\_\_ajtó

9. Levelezési címe: \_\_\_\_\_ ir. sz. \_\_\_\_\_ város/község

\_\_\_\_\_közterület \_\_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_\_\_ép. \_\_\_\_\_lh. \_\_\_\_\_em. \_\_\_\_\_ajtó

10. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ év ..... hó ..... nap \_\_\_\_\_

helység

a bevallásbenyújtó vagy képviselője /meghatalmazottja aláírása