

Dörgicse Község Önkormányzata  
 8244 Dörgicse, Fő u. 16.  
 Tel/ Fax: 87/444-321

E-mail: [dorgicse.onkorm@t-online.hu](mailto:dorgicse.onkorm@t-online.hu)

## ÉPÍTMÉNYADÓ BEVALLÁS

*Dörgicse Község Önkormányzata illetékességi területén lévő  
 Lakás és nem lakás céljára szolgáló építményekről*

Helyrajzi számonként külön-külön kell bevallást benyújtani!

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

### II. Bevallás benyújtásának oka:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Adókötelezettség keletkezése | <input type="checkbox"/> Változás bejelentése | <input type="checkbox"/> adókö.t.megszűnése         |
| <b>Változás jellege:</b>                              | <b>Változás jellege:</b>                      | <b>Változás jellege:</b>                            |
| <input type="checkbox"/> új építmény                  | <input type="checkbox"/> Adóalap-megállapítás | <input type="checkbox"/> építmény megszűnése        |
| <input type="checkbox"/> építmény szerzése            | változás                                      | <input type="checkbox"/> építmény elidegenítése     |
| <input type="checkbox"/> vagyoni értékű jog alapítása | <input type="checkbox"/> Egyéb:               | <input type="checkbox"/> vagyoni ért. jog alapítása |
| <input type="checkbox"/> vagyoni értékű jog megszűn.  | _____   | <input type="checkbox"/> vagyoni ért.jog megszűnése |
| <input type="checkbox"/> adóbevezetés                 |   |   |

### III. Ingatlan

1. címe:  \_\_\_\_\_ város/község  
 \_\_\_\_\_ közterület neve, jellege \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
2. Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_
3. Egy helyrajzi számon található adótárgyak (épületek, épületrészek) száma
- |   |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| Lakás                                   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> db | üdülő         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> db |
| Kereskedelmi egység                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> db | szállásépület | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> db |
| Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> db |               |  |

### IV. Bevallás benyújtója

Név: (cégneve): \_\_\_\_\_  
 Leánykori név: \_\_\_\_\_  
 Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_  év  hó  nap  
 Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

**IV. Bevallást benyújtó azonosító adatai:**Adóazonosító jele:          Adószáma:         -  -  

Székhelye, lakóhelye:

\_     \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Levelezési címe:

    \_\_\_\_\_ város/község

\_\_\_\_\_ közterület neve, jellege \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

napközbeni telefonszáma: \_\_\_\_\_

e-mail.: \_\_\_\_\_

**Bevallásbenyújtó minősége:**Tulajdonos:  Vagyoni értékű jog jogosítottja Jog jellege: kezelői jog vagyonkezelői jog hasznélvezeti jog használat joga **Tulajdoni (jogosultsági) hányad:** \_\_\_\_\_**V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**.....         .....**helység****év****hó****nap****az adózó vagy képviselője(meghatalmazottja aláírása)**

Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_

Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_

Bizonyítvány/igazolvány száma: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel:

- az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő