

Megállapodás
adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

I. Adónem

Épitményadó Telekadó Magánszemély kommunális adója

II: Ingatlan

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

2. Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

3. Anyja születési család és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-__-__

5. Statisztikai számjele: _____-____-____-____

6. Pénzügyi számlaszáma: _____-____-____

7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh.
 _____ em. _____ ajtó

8. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

IV. Megállapodás

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdonosi (jogosultsági) hányad _____

Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési család és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-__-__

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh.
 _____ em. _____ ajtó

_____ helyiség _____ év _____ hó _____ nap _____ adóalany aláírása

Adóalany 3.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdonosi (jogosultsági) hányad _____

Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési család és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-__-__

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
 _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh.
 _____ em. _____ ajtó

_____ helyiség _____ év _____ hó _____ nap _____ adóalany aláírása

Adóalany 4.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdonosi (jogosultsági) hányad _____

Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési család és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-____-____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh.

_____ em. _____ ajtó

helyiség

_____. _____. _____.
év hó nap

adóalany aláírása

Adóalany 5.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdonosi (jogosultsági) hányad _____

Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____

Anyja születési család és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-____-____

Székhelye, lakóhelye: _____

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____

_____ em. _____ ajtó

helyiség

év

l

helyiség

év

l

Adóalany 6.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdonosi (jogosultsági) hányad _____

Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési család és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-____-____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh.

_____ em. _____ ajtó

helyiség

_____. _____. _____.
év hó nap

adóalany aláírása

Adóalany 7.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdonosi (jogosultsági) hányad _____

Születési helye: _____ város, község, ideje: _____ év _____

Anyja születési család és utóneve: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____-____-____

Székhelye, lakóhelye: _____

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____

_____ em. _____ ajtó

helyiség

év

l

helyiség

év

l

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

helyiség

_____. _____. _____.
év hó nap

_____ a bevéllásbenyújtó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása