

MEGÁLLAPODÁS
adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

I. Adónem: Építményadó Telekadó Magánszemélyek kommunális adója
 Épület utáni idegenforgalmi adó

II. Ingatlan

1. Címe: város/község
közterület közterület jellege hsz.

2. Helyrajzi száma:

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó neve:
2. Születési helye: város/község, ideje: év hó nap
3. Anyja születési családi és utóneve:
4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -
5. Statisztikai számjele: - - -
6. Pénzügyi számlaszáma: - -
7. Székhelye, lakóhelye: város/község
közterület közterület jellege hsz.
8. Telefonszám:

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: Tulajdoni (jogosultsági) hányad:

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

Anyja születési családi és utóneve:

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/ Lakóhelye: város/község
közterület közterület jellege hsz.

helység év hó nap

adóalany aláírása

Adóalany 3.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: Tulajdoni (jogosultsági) hányad:

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

Anyja születési családi és utóneve:

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/ Lakóhelye: város/község
közterület közterület jellege hsz.

helység év hó nap

adóalany aláírása

Adóalany 4.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

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

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/ Lakóhelye: _____ város/ község
közterület _____ közterület jellege _____
hsz. _____

_____ helység év hó nap

_____ adóalany aláírása

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

_____ helység év hó nap

_____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása