BEVALLÁS
az idegenforgalmi adóról
FŐLAP
(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához.)

I. Bevallott időszak ☐☐☐☐ év ☐☐ hó

II. Az adóbeszedésre kötelezett

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. ◯ Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ◯ Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐
5. Székhelye, lakóhelye: ☐☐☐☐ _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
6. Levelezési címe: ☐☐☐☐ _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
7. Telefonszáma: _____ , e-mail címe: _____

III. A szálláshelyenként benyújtott betétlapok száma: ☐☐ db

IV. A településre fizetendő idegenforgalmi adó teljes összege: _____ Ft

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

_____ helység ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

A bevallás aláírás nélkül érvénytelen!
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____
3. Adóazonosító száma: _____
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: _____
5. Jelölje X-szel:
   - ☐ az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
   - ☐ meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
   - ☐ adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:

„A” jelű betétlap vendégéjszakán alapuló adózás esetén

(Szálláshelyenként kell betétlapot benyújtani.)

I. Szálláshely címe: ☐☐☐☐ _____ város/község

_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

II. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka száma: _____ db
2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
3. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
4. Közép és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái száma: _____ db
8. Ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái száma: _____ db
9. A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
10. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
11. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
12. Adóköteles vendégéjszakák száma (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11): _____ db
13. Önkormányzati rendeleti mentesség _____ címen mentes: _____ db
14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák száma (12-13): _____ db
15. **Számított adó (14. sor* Ft/db):** _____ Ft
16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény: _____ Ft
17. **Fizetendő adó: (15-16):** _____ Ft

_____ helység ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

A bevallás aláírás nélkül érvénytelen!

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

þÿ□p□r□l□a□p□ þÿ□p□r□l□a□p□