



Tiszásas Községi Önkormányzat

ASP

ADO

42B

Cím: 5474 Tiszásas, Rákóczi utca 32,
Telefon: 06-56-326-001, fax: 06-56-563-085, e-mail: postmaster@polghivtiszasas.t-online.hu

BEJELENTÉS

desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről

Bejelentés benyújtásának oka

Adókötelezettség keletkezése Adókötelezettség változása Adókötelezettség megszűnése

I. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a III. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!)

Bevallást benyújtó neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bevallást benyújtó születési neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési helye

város / község, ideje:
<input type="text"/>

Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország	irányítószám	város / község
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

közterület neve	közterület jellege	házszám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefonszáma

e-mail címe
<input type="text"/>

Levezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Tulajdoni (jogosultsági) hányad

1

/

1

100 %

II. Desztillálóberendezés

Tulajdonszerzésének ideje

Tulajdonszerzés jogcíme

1 | Átruházás (adás-vétel; ajándék)

Úrtartalma

0 liter

ország

irányítószám

város / község

Tárolásának, használatának helye (ha ez a hely a magánfőző lakóhelyétől eltérő helyen lévő gyümölcsös vagy, ha a berendezés különböző lakhelyű személyek közös tulajdona)

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

III. Változás-bejelentés esetén kitöltendő adatok

A bejelentett adatokban történt változással érintett pontok felsorolása

a) a desztillálóberendezés tulajdonjogának megszűnése

b) a desztillálóberendezés tulajdoni hányadában történő változás

c) a desztillálóberendezés tárolási helyének változása

d) egyéb

Változás időpontja

IV. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)

Neve

Születési helye

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

Adóazonosító jele

Lakóhelye

ország irányítószám város / község

HUN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----	----------------------	----------------------

közterület neve közterület jellege házsám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----	----------------------	----------------------

közterület neve közterület jellege házsám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefonszáma

<input type="text"/>	e-mail címe	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

Tulajdoni hányada

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	%
----------------------	---	----------------------	---

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

helység

dátum

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő