



**Pilisszentkereszt Község Önkormányzatának
Polgármesteri Hivatala**

2098 Pilisszentkereszt, Fő út 12.
Tel.: 26-547-503 , 26-547-507 e-mail: ado@pilisszentkereszt.hu



BEVALLÁS AZ IDEGENFORGALMI ADÓRÓL
(vendégéjszakán alapuló adózás)

I. Bevallott időszak

20 ____ év ____ hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Bevallás benyújtó neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: ____ év ____ hó ____ nap
3. Anyja neve: _____ Születési név (leánykori név): _____
4. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
5. Adóazonosító jele: _____ Adószáma (cégek esetén): _____
6. Statisztikai számjele (cégek esetén): _____
7. Pénzügyi számlaszáma: _____
8. Lakóhelye, székhelye: _____ város/község
____ közterület ____ közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
9. Levelezési címe: _____ város/község
____ közterület ____ közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

III. Szálláshely címe:

2098 Pilisszentkereszt, ____ közterület ____ közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

IV. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák száma: _____ db
2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
3. Gyógyintézetben, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által 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 munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
8. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák 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 száma: _____ db
12. Adóköteles vendégéjszakák száma (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11): _____ db

13. Fizetendő adó (12. sor*400Ft/db):	_____Ft
---------------------------------------	---------

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.		
<div>helység</div> <div>1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem:</div> <div>2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:</div> <div>3. Adóazonosító száma:</div> <div>4. Bizonyítvány/igazolvány száma:</div>	<div>év, hó nap</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div>a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása</div> <div>5. Jelölje X.szel, ha: <input type="checkbox"/> az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott <input type="checkbox"/> meghatalmazott (meghatalmazás csatolva) <input type="checkbox"/> adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő</div>