



Bevallás

Az idegenforgalmi adóról

I. Bevallott időszak

év

hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Neve(cég neve),Nyilvántartási száma _____
2. A hasznosított ingatlan címe: _____
3. Születési helye: _____ város/község,ideje: _____ év _____ hó _____ nap
4. Anyja születési és utóneve: _____
5. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
6. Statisztikai számjele: _____
7. Pénzintézeti számlaszáma: _____
8. Székhely, lakóhely: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg, _____ hrsz. _____ ép _____ lh _____ em. _____ ajtó
9. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg, _____ hrsz. _____ ép _____ lh _____ em. _____ ajtó
10. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

III. Adóalap

1. Vendégszám: _____ fő
2. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka: _____ db
3. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
4. 70.év feletti életkorú által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
5. Egészségügyi, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszaka: _____ db
6. Közép és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
7. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
8. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
9. a településen székhellyel rendelkező, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzés miatt eltöltött vendégéjszakái: _____ db
10. Ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó, vagy munkavállalója munkavégzés miatt eltöltött vendégéjszakái: _____ db
11. A településen üdülőtulajdonnal-bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
12. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák: _____ db
13. Adóköteles vendégéjszakák (2- (3+12)): _____ db
14. Fizetendő adó (13. sor x 300 Ft) : _____ Ft

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

helység

év hó nap

beszedésre kötelezett vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása