



**NYÍREGYHÁZA**  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERI HIVATALA

**ADÓOSZTÁLY**

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF. 257.  
TELEFON: +36 42 524-5751 FAX: +36 42 501-155  
E-MAIL: ADOOSZTALY@NYIREGYHAZA.HU

35/2008.(XII.31.) PM rendelet alapján

**BEVALLÁS**

a helyi iparüzési adóelőleg kiegészítéséről  
állandó jellegű iparüzési tevékenység esetén

**2017. adóévben**

NYÍREGYHÁZA Megyei Jogú Város illetékességi területén  
folytatott tevékenység utáni adókötelezettségről

**Az adóhatóság tölti ki!**  
Benyújtás, postára adás napja:

év  hó  nap

\_\_\_\_\_ az átvevő aláírása

**I. Adóalany**

1. Adóalany cégneve: \_\_\_\_\_

2. Adószáma:  -  -

3. Székhelye:  \_\_\_\_\_

4. Telephelye:  \_\_\_\_\_

5. Levelezési címe:  \_\_\_\_\_

6. Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail címe: \_\_\_\_\_

7. A bevallás kitöltőjének neve, telefonszáma: \_\_\_\_\_

**II. Adóelőleg-kiegészítés bevallása**

Az önkormányzatot megillető, az adóév utolsó hónapjának 20. napjáig fizetendő  
adóelőleg-kiegészítés (Ft)

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

\_\_\_\_\_  év  hó  nap

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, bevallás aláírására jogosult  
állandó meghatalmazott:

2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:

3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma: \_\_\_\_\_

