BEVALLÁS

**az idegenforgalmi adóról**

FŐLAP

**Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!**

1. **Bevallott időszak:**



 év hó

II. Az adó beszedésére kötelezett:

1. Neve (cégneve):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Születési helye, ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Adóazonosító jele: Adószáma:

5. Statisztikai számjele: ---

6. Pénzintézeti számlaszáma:

--

7. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város, község

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_\_\_ közterület jellege\_\_\_\_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_\_em.\_\_ajtó

8. Levelezési címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város, község

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_\_\_\_ közterület jellege\_\_\_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_\_em.\_\_\_\_ajtó

9. Telefonszáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

I. Szálláshely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város, község

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület, \_\_\_\_\_\_\_\_közterület jellege\_\_\_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_\_em.\_\_\_\_ajtó

Adóalap

1.Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák száma: …………………. db

2.18 év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma: …………………. db

3. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban részesülő, vagy szociális intézményben

 ellátott magánszemély által eltöltött vendégéjszakák száma: ……………….... db

4 Közép-és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgató 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 iparűzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója

munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: ……….…………. db

9. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken vendégéjszakát - kizárólag az egyházi jogi

 személy hitéleti tevékenységéhez kapcsolódó részvétel céljából - eltöltő egyházi személy által eltöltött

 vendégéjszakák száma: ………………….. db

10. A településen állandó lakóhellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszaka ……….…………. db

11. Adóköteles vendégéjszakák. (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10) ………………….. db

12. Számított adó (11. sor x 400,- Ft/vendégéjszaka) ………….……….. Ft

13. Fizetendő adó: ………….……..… Ft

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

 valóságnak megfelelnek.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   

 Helység év hó nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Az adózó vagy képviselője

 (meghatalmazottja) aláírás