

6. Egyéni vállalkozói tevékenység szüneteltetése év hó naptól év hó napig
7. Folyamatban lévő megszűnés: felszámolás végelszámolás felszámolás megszűnése egyezségkötéssel
8. Felszámolás, végelszámolás kezdőnapja, egyezségkötés napja, végleges megszűnés: év hó nap
9. Tevékenység megszűnésének időpontja: év hó nap
10. Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:
 1. székhelyáthelyezés 2. telephelyzárás 3. ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység 4. idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség
11. Adókötelezettség végleges megszűnése, megszüntetése: év hó nap

V. Kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény hatálya alá tartozó adóalany bejelentése

1. A kisadózó vállalkozások tételes adója hatálya alá tartozó adóalanyként az iparűzési adóban a kisadózó vállalkozások tételes adójára vonatkozó, egyszerűsített adóalap-megállapítást választom
- 1.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójának alanyaként jogosult vagyok rá és igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított adóalap mentességet
- 1.2. Tudomásul veszem, hogy a Htv. 39/B. § (4) bekezdése szerinti esedékességi időpontokban az általam fizetendő adó összege :2,5 millió forint adóalap* az önkormányzat által megállapított adómérték * az adóévi adókötelezettség időtartamának naptári napjai /365 nap/2
- 1.3. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség kezdő napja év hó nap
2. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnése
- 2.1. A kisadózó vállalkozások tételes adójában az adóalanyiség megszűnésének napja év hó nap
3. A kisvállalati adóalanyként az iparűzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítást választom
4. A kisvállalati adóalanyként az iparűzési adóban az egyszerűsített adóalap-megállapítás alkalmazását megszüntetem

VI. Jogelőd(ök)

1. Jogelőd neve(cégneve): _____
Adószáma: --
2. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: --
3. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: --
4. Jogelőd neve (cégneve): _____
Adószáma: --

VII. Kézbiztosított, székhelyszolgáltató

1. Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbiztosítottjának
Neve (cégneve): _____
Székhelye, lakóhelye: város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
2. Székhely szolgáltatás biztosítása esetén
Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): _____
Szerződés kezdő időpontja, időtartama: év hó naptól év hó napig
Iratok köre: _____

VIII. Könyvvizsgáló

- Könyvvizsgáló szervezet neve: _____
Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: _____
Nyilvántartási száma: _____
Székhelye, lakóhelye: város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig

IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

1. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja:
2. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja:
3. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja:
4. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja:
5. Tevékenység megnevezése: _____, TEÁOR kódja:

X. Az adózó képviselői (szükség esetén több oldalon is részletezhető)

1. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: adószáma: - -
Lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig
2. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: adószáma: - -
Lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig
3. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: adószáma: - -
Lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig
4. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: adószáma: - -
Lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig
5. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: adószáma: - -
Lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig
6. Képviselő neve: _____
Adóazonosító jele: adószáma: - -
Lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
Jogviszony időtartama: év hó naptól év hó napig

