

Sonkád-Fülesd Községi Önkormányzatok
Körjegyzősége
4954 Sonkád, Rákóczi utca 29
Tel./fax: 44/377-248
Ügyintéző: Kálló Mónika

Bevallási határidő: az adókötelezettség
keletkezésétől számított 15 nap

Adóhatóság tölti ki!

A beérkezés napja:

Az átvevő aláírása:

ADÓBEVALLÁS

A magánszemélyek évi kommunális adójának megállapításához, a helyi adókról szóló módosított 1990. évi C. törvény és a Sonkád Község Önkormányzatának 16/2003. (XII.30.) számú rendelete alapján.

1. Az adó tárgya:

Ingtalan címe: Irsz.

Utca Hsz. Em. Ajtó

Ingtalan helyrajzi száma:

2. Jellege:

a) Építmény: lakás, üdülő, garázs, hétvégi ház (hobbikerti építmény) zártkerti építmény

b) Telek (beépítetlen belterületi építési telek)

c) Lakásbérlemény

3. Az építmény használatbavételi vagy fennmaradási engedélyének dátuma:

..... (Ennek hiányában a tényleges használatbavételének éve:))

4. A lakásbérleti jogviszony létrejöttének éve:

5. A telek belterületté minősítésének éve:

Építési tilalom feloldásának éve:

6. Adóalany:

Neve:

Címe:

Tulajdoni hányada:

Adóazonosító jele:

Statisztikai számjele:

Születési helye, ideje, anyja neve:.....

.....
A használat típusa: 1. Kizárólagos tulajdonos, 2. Résztulajdonos, 3. Haszonélvező, 4. Kezelői jogot gyakorló 5. Bérlő 6. Egyéb

7. A 6. pontban megnevezett adóalany mellett az ingatlan-nyilvántartásba bejegyzett tulajdonostársak, haszonélvező és vagyoni értékű jog jogosultak, illetve lakásbérleti jogviszony esetén bérlőtársak:

Neve:	Címe:	Adóazonosító Jele:	Tul. hányad megjelölése:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kelt:

.....
aláírás