

BEVALLÁS**az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén**

(Benyújtandó az Alsóörs Község Önkormányzata adóhatóságához.)

Településenként egy bevallást kell benyújtani.)

I. Bevallott időszak	év	hó
-----------------------------	----	----

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: - -

5. Statisztikai számjele: - - -

6. Pénzügyi számlaszáma: - -

7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

8. Levelezési címe: ↓

közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

10. Szálláshely címe: _____ város/község

közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

III. Adószámítás	
1. Vendégek száma:	fő
a.) belföldi vendégek száma:	fő
b.) külföldi vendégek száma:	fő
2. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka:	db
a.) belföldi vendégéjszakák száma:	db
b.) külföldi vendégéjszakák száma:	db
3. Mentességek:	
a.) 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák:	db
b.) Szolgálati kötelezettséget teljesítő, illetve a hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
c.) Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák:	db
d.) A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái:	db
e.) Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái:	db
f.) A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák:	db
g.) Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
4. Adóköteles vendégéjszakák (2-3a-3b-3c-3d-3e-3f-3g):	db
5. Fizetendő adó (4. sor* Ft/db):	Ft

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

_____ , év hó nap _____
beszedésre kötelezett vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása