



Nyíradony Város Önkormányzata

ASP

ADO

42B

Cím: 4254 Nyíradony, Árpád tér 1, levelezési cím: 4254 Nyíradony, Árpád tér 1.
Telefon: 0652203001, fax: 0652203870, e-mail: iktato@nyiradony.hu

BEJELENTÉS

desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről

Bejelentés benyújtásának oka

 Adókötelezettség keletkezése Adókötelezettség változása Adókötelezettség megszűnése

I. A magánfőző (Több tulajdonos esetén a III. pontban szereplő adatokat is meg kell adni!)

Bevallást benyújtó neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Bevallást benyújtó születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község, ideje:

Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Telefonszáma

e-mail címe

Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Tulajdoni (jogosultsági) hányad

100 %

II. Desztillálóberendezés

Tulajdonszerzésének ideje

Tulajdonszerzés jogcíme

Úrtartalma

 liter

ország irányítószám város / község

HUN

Tárolásának, használatának helye (ha ez a hely a magánfőző lakóhelyétől eltérő helyen lévő gyümölcsös vagy, ha a berendezés különböző lakhelyű személyek közös tulajdona)

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

III. Változás-bejelentés esetén kitöltendő adatok

A bejelentett adatokban történt változással érintett pontok felsorolása

- a) a desztillálóberendezés tulajdonjogának megszűnése
- b) a desztillálóberendezés tulajdoni hányadában történő változás
- c) a desztillálóberendezés tárolási helyének változása
- d) egyéb

Változás időpontja

IV. Több tulajdonos esetén a tulajdonostárs(ak)

Neve

Születési helye

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

Adóazonosító jele

Lakóhelye ország irányítószám város / község
 HUN
közterület neve közterület jellege házsám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

Levelezési címe ország irányítószám város/község
 HUN
közterület neve közterület jellege házsám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó

Telefonszáma e-mail címe

Tulajdoni hányada / %

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

helység dátum az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő