

KÉRELEM

TISZAFÖLDVÁR VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

20..... évi félévi helyi iparüzési adóelőleg módosításhoz

I. Adóalany

1. Adóalany neve: _____
2. Születési helye: _____ város/község,
3. Születési ideje: év hó nap
4. Anyja születési családi és utóneve: _____
5. Adóazonosító jele:
6. Adószáma: - -
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____
ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____
ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
9. Telephelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____
ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
10. Az adóbevallást kitöltő neve: _____,
11. Telefonszáma: _____
12. E-mail címe: _____

II. Iparüzési adóelőleg csökkentése:

1. A évi félévi HIPA adóelőleg összege (miről): Ft.
2. A mérsékelt évi félévi HIPA adóelőleg összege (mire): Ft.
3. A csökkentés számszerű összege (1-2 pont) (mennyivel): Ft

III. A kérelem indokolásának kifejtése:

.....
.....
.....
.....

IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység év hó nap _____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása