

Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás napja: _____

Átvevő aláírása: _____

**BEVALLÁS
A 2010. ÉVI VÁLLALKOZÓK KOMMUNÁLIS ADÓJÁRÓL**

Adózó neve (cégneve):

Adószám:

Székhely:

Telephely:

Levelezési cím:

Bankszámlaszám:

Bevallási időszak:

Záró bevallás benyújtásának oka:

1. Adózó által foglalkoztatott korrigált átlagos statisztikai állományi létszáma: fő

2. Helyben foglalkoztatottak átlagos statisztikai állományi létszáma: fő

3. Tárgyévben megkezdett hónapok száma: hó

4. 2010. évi adó összege:
(2500 Ft/fő/év; 100 Ft-ra kerekítve) Ft

5. Adóelőlegre befizetett összeg: Ft

6. Feltöltési kötelezettség miatt befizetett összeg: Ft

7. Fizetendő adó: Ft

8. Visszaigényelhető adó: Ft

Amennyiben a túlfizetés összegét visszakéri, azt a négyzetben x-szel jelölje.

Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál (állami, önkormányzati adóhatóság, vámhatóság) nincs tartozásom. (Ha nincs tartozás, azt a négyzetben x-szel jelölje.)

Ha nem nyilatkozik, az adótúlfizetés összegét a következő évi tartozásába beszámítjuk.

....., 20..... hó nap

.....
cégszerű aláírás