

BEJELENTÉS DESZTILLÁLÓBERENDEZÉS TULAJDONJOGÁRÓL, TULAJDONJOGÁNAK MEGSZERZÉSÉRŐL

ASP
ADO
42B

Tokodaltáró Község Önkormányzata

Cím: 2532 Tokodaltáró, József Attila utca 31., levelezési cím: 2532 Tokodaltáró, József Attila utca 31.
Telefon: 36-33-505-635, fax: 36-33-505-651, e-mail: tokodaltaro@tokodaltaro.hu

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

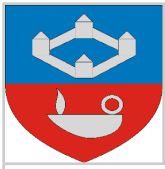
Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Tokodaltáró Község Önkormányzata

Cím: 2532 Tokodaltáró, József Attila utca 31., levelezési cím: 2532 Tokodaltáró, József Attila utca 31.
Telefon: 36-33-505-635, fax: 36-33-505-651, e-mail: tokodaltaro@tokodaltaro.hu

ASP

ADO

42B

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bevallást benyújtó születési neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési helye

<input type="text"/>	város / község, ideje:	<input type="text"/>
----------------------	------------------------	----------------------

Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország	irányítószám	város / község		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefonszáma

<input type="text"/>	e-mail címe	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

Levelezési címe

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Tulajdoni (jogosultsági) hányad

1

/

1

100 %

II. Desztillálóberendezés

Tulajdonszerzésének ideje

Tulajdonszerzés jogcíme

1 | Átruházás (adás-vétel; ajándék)

Úrtartalma

0 liter

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

ország irányítószám város / község

HUN

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

2024.10.29

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