



BEJELENTÉS DESZTILLÁLÓBERENDEZÉS TULAJDONJOGÁRÓL, TULAJDONJOGÁNAK MEGSZERZÉSÉRŐL

ASP
ADO
42B

Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

Beküldő viselt neve

titulus	családi név	keresztnév	2. keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő születési helye, ideje

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

Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beküldő levelezési címe

ország irányítószám település

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP

ADO

42B

BEJELENTÉS

desztillálóberendezés tulajdonjogáról, tulajdonjogának megszerzéséről

Bevallás 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

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

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Telefonszáma

e-mail címe

Levelezési címe

ország

irányítószám

város/község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Tulajdoni (jogosultsági) hányad

1

/

1

100 %

II. Magánfőző berendezés

Tulajdonszerzésének ideje

Tulajdonszerzés jogcíme

1 | Átruházás (adás-vétel; ajándék)

Úrtartalma

0 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

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Levelezési címe

--	--	--	--	--

ország irányítószám város/község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Telefonszáma

e-mail címe

Tulajdoni hányada

0 %

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

--

2019.02.08

--

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