



**NYÍRÁBRÁNY NAGYKÖZSÉG  
ÖNKORMÁNYZATA**

Cím: 4264 Nyírábrány, Ábrányi Kornél tér 6.,  
Levelezési cím: 4264 Nyírábrány, Ábrányi Kornél tér 6.  
Telefon: +36 52 208-001, e-mail: titkarsag@nyirabrany.hu

**ADO  
BEJ**

**BEJELENTKEZÉS, VÁLTOZÁS-BEJELENTÉS  
iparűzési adóban, idegenforgalmi adóban  
Nyírábrány Nagyközség Önkormányzatának adóhatóságához**

**I. Bejelentés jellege**

	Adóköteles tevékenység megkezdése	Változás-bejelentés	Adóköteles tevékenység megszűnése, megszüntetése
Idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helyi iparűzési adó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Őstermelői tevékenységre vonatkozó bejelentés	<input type="checkbox"/>		

**II. Helyi iparűzési adóelőleg bejelentése**

Előlegfizetési időszak ..... -tól .....-ig

**III. Adóalany**

Adózó neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: ..... év ..... hónap ..... nap

Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....

Külföldi vállalkozás esetén a külföldi hatóság adóazonosító száma: .....

Civil szervezet (alapítvány, egyesület) bírósági nyilvántartási száma: .....

Statisztikai számjele: .....

Gazdálkodási formája megnevezése: ..... GFO Kódja: .....

Főtevékenysége megnevezése: ..... TEÁOR kódja: .....

Pénzügyi számlaszám (IBAN): .....

Naptári évtől eltérő üzleti év mérlegforduló napja: .....

Intézze ügyeit elektronikusan!

Ezt a nyomtatványt ügyfélkapu hozzáférés birtokában elektronikusan is kitöltheti és beadhatja az E-önkormányzati portálon!

**Székhelye, lakóhelye, külföldi vállalkozás fióktelepe:**

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község.....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: .....emelet (szint): .....ajtó: .....

**Központi ügyintézés helye (amennyiben nem a cég székhelyén van)**

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község.....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: .....emelet (szint): .....ajtó: .....

**Levelezési címe:**

Név: .....

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község.....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: .....emelet (szint): .....ajtó: .....

Postafiók cím: .....

Telefonszám: .....

Elektronikus levelezési cím: .....

Honlap: .....

#### **IV. Adózó személyét, működését érintő adatok**

Létesítő okirat (bírószági, ev. nyilv. vétel) kelte: ..... Száma: .....

Alakulás módja:

- |                                       |  |                                    |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Új szervezet | <input type="checkbox"/> Társasági formaváltás | <input type="checkbox"/> Egyesülés |
| <input type="checkbox"/> Beolvadás    | <input type="checkbox"/> Szétválás             | <input type="checkbox"/> Kiválás   |

Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: .....

Adóköteles tevékenység megkezdésének jogcíme:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Székhely létesítése | <input type="checkbox"/> Telephely nyitása | <input type="checkbox"/> Idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség |
|--|--|---|

Közhasznú, kiem. közhasznú szervezetként történő nyilv. vétel napja: .....

Egyéni vállalkozói tev. szüneteltetése .....-tól .....-ig

Felszámolás, végelszámolás, kényszertörlési eljárás kezdő napja: .....

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Felszámolás | <input type="checkbox"/> Végelszámolás | <input type="checkbox"/> Kényszertörlési eljárás |
|--------------------------------------|--|--|

Felszámolás, végelszámolás, kényszertörlési eljárás kezdő napja: .....

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Csődeljárás | <input type="checkbox"/> Felszámolási eljárás |
|--------------------------------------|---|

Az adózó cég, bírószági vagy ev. nyilv. való törlésének (megszűnés) dátuma: .....

Adóköteles tevékenység megszűnésének időpontja: .....

Adóköteles tevékenység megszűnésének jogcíme:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Székhelyáthelyezés                   | <input type="checkbox"/> Telephelyzárás | <input type="checkbox"/> Idegenforgalmi adó beszedési kötelezettség |
| <input type="checkbox"/> Adókötelezettség végleges megszűnése |   |   |

#### **V. Kisvállalkozó Htv. 39/A. §-án alapuló egyszerűsített adóalap-megállapítása választásának, megszűnésének bejelentése**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> A Htv. 39/A. §-án alapuló adózást alkalmazom  |
| <input type="checkbox"/> ..... évtől nem kívánom a Htv. 39/A. § szerinti egyszerűsített tételes adóalap-megállapítást alkalmazni |

#### **VI. Jogelőd(ök)**

Jogelőd neve (cégneve): .....

Adószáma: .....- .....- .....

## VII. Kézbesítési meghatalmazott, székhelyszolgáltató

**Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személy esetében a magyarországi kézbesítési meghatalmazottjának**

Neve (cégneve): .....

### Székhelye, lakóhelye:

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község .....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: ..... emelet (szint): ..... ajtó: .....

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: ..... -tól .....-ig

### Székhely szolgáltatás biztosítása esetén

Az ügyvéd, ügyvédi iroda neve (elnevezése): .....

### Székhelye, lakóhelye:

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község .....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: ..... emelet (szint): ..... ajtó: .....

Szerződés kezdő időpontja, időtartama: ..... -tól .....-ig

Iratok köre: .....

## VIII. Könyvvizsgáló

Könyvvizsgáló szervezet neve: .....

Könyvvizsgálatért személyében felelős személy neve: .....

Nyilvántartási száma: .....

### Székhelye, lakóhelye:

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község .....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: ..... emelet (szint): ..... ajtó: .....

Jogviszony időtartama (határozatlan esetén kezdete): .....-tól .....-ig

## IX. Cégek és egyéni vállalkozók főtevékenységen kívüli, ténylegesen végzett tevékenységei

Tevékenysége megnevezése: .....

TEÁOR kódja: .....

**X. Az adóalany szervezet (a közkereseti társaság, a betéti társaság, a korlátolt felelősségű társaság, az egyesülés, valamint a közös vállalat) tulajdonosai (tagjai)**

Tulajdonos neve: .....

Tulajdoni részesedés aránya: ..... %

Illetősége

Belföldi  Külföldi, mégpedig: .....

Adóazonosító jele: ..... Adószáma: .....

Külföldi adóazonosítója: .....

Székhelye, lakóhelye:

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község .....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: ..... emelet (szint): ..... ajtó: .....

**XI. Az adózó telephelyei**

Telephely megnevezése, jellege: .....

.....  Fióktelephely

Ország: ..... Irányítószám: ..... Város/község .....

Közterület neve: ..... Közterület jellege: ..... házszám: ..... HRSZ: .....

épület: ..... lépcsőház: ..... emelet (szint): ..... ajtó: .....

**XII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek**

Kelt: ....., ..... év, ..... hónap, ..... nap.

.....  
Az adózó/ adóbeszedésre kötelezett  
vagy képviselője aláírása

**XIII. Meghatalmazás:**

- az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő