



BEJELENTÉS DESZTILLÁLÓBERENDEZÉS TULAJDONJOGÁRÓL, TULAJDONJOGÁNAK MEGSZERZÉSÉRŐL

ASP
ADO
42B

Szigetvár Város Önkormányzata

Cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1, levelezési cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: 06-73-514-304, fax: 06-73-514-325, e-mail: onkormanyzat@szigetvar.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	
HUN			
község neve	jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
HUN			
község neve	jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

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**



Szigetvár Város Önkormányzata

Cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1, levelezési cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: 06-73-514-304, fax: 06-73-514-325, e-mail: onkormanyzat@szigetvar.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

Bevallást benyújtó születési 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

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Telefonszáma

e-mail címe

Levelezési címe	ország	irányítószám	város/község	
	HUN			
	közterület neve		közterület jellege	házszám
	épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó
Tulajdoni (jogosultsági) hányad		/		%

II. Magánfőző berendezés

Tulajdonszerzésének ideje				
Tulajdonszerzés jogcíme				
Úrtartalma		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	házzszám	
	épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
Levelezési címe	ország	irányítószám	város/község		
	HUN				
	közterület neve		közterület jellege	házzszám	
	épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	
Telefonszáma			e-mail címe		
Tulajdoni hányada		/		%	

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

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