

Dégi Polgármesteri Hivatal
8135 Dég, Kossuth L. u. 17.
Tel.: 25/505-250
E-mail: ado@deg.hu

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz
20 ____ . évről

I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____

év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma: - -

Adóazonosító jele:

Statisztikai számjele: - -
 -

Lakóhelye: _____

város, község

községi terület

községi terület

_____ neve _____ jellege _____ hrsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: _____

Dégi Polgármesteri Hivatal
8135 Dég, Kossuth L. u. 17.
Tel.: 25/505-250
E-mail: ado@deg.hu

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: _____
város, község
közterület közterület
neve jellege _____hsz. _____ép. _____em. _____ajtó

III. Az ingatlan tulajdonosának (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel):

Neve (cégneve): _____
Születési helye, ideje: _____
 év hó nap
Anyja születési családi és utóneve: _____
Levelezési címe: _____ város,
község

Dégi Polgármesteri Hivatal
8135 Dég, Kossuth L. u. 17.
Tel.: 25/505-250
E-mail: ado@deg.hu

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

Helység _____

?	?	?	?	?	?	?	?	?	?
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

év

hó

nap

Az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles szakértő neve: _____
3. Adóazonosító száma: _____
4. Bizonyítvány/igazolványszáma: _____
5. Jelölje X-el

☐

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

☐

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

☐

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő