



BEJELENTÉS DESZTILLÁLÓBERENDEZÉS TULAJDONJOGÁRÓL, TULAJDONJOGÁNAK MEGSZERZÉSÉRŐL

ASP
ADO
42B

Vilmány Község Önkormányzata

Cím: 3891 Vilmány, Fő út 149,
Telefon: 0646387322, fax: 0646387348, e-mail: okovilmany@gmail.com

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



Vilmány Község Önkormányzata

Cím: 3891 Vilmány, Fő út 149,
Telefon: 0646387322, fax: 0646387348, e-mail: okovilmany@gmail.com

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

Születési helye város / község, ideje:

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" value="HUN"/>	<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 e-mail címe

Levelezési címe ország irányítószám város/község

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

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:

--

2018.12.06

--

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