**Pilisborosjenői Község Önkormányzata**

**2097 Pilisborosjenő, Fő út 16.**

**Telefon: 06-26-336-028 E-mail:** [**hivatal@pilisborosjeno.hu**](mailto:hivatal@pilisborosjeno.hu)

|  |
| --- |
| **ADATBEJELENTÉS**  a reklámhordozó utáni építményadóról  **FŐLAP**  Benyújtandó a reklámhordozó fellelhetősége szerinti Pilisborosjenői önkormányzati adóhatósághoz  *A reklámhordozó utáni építményadóról*  *településenként egy adatbejelentést kell benyújtani.* |

|  |
| --- |
| 1. **Adótárgyakra vonatkozó adatok** |
| 1. Adótárgyak száma: \_\_\_db 2. Az adatbejelentéshez benyújtott betétlapok száma: \_\_\_db |

|  |
| --- |
| 1. **Az adóalany adatai:** |
| 1. Az adatbejelentő neve, szervezet neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község 3. Születési ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap 4. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□ 6. Adószáma: □□□□□□□□**-**□**-**□□ 7. Statisztikai számjele: □□□□□□□□**-**□□□□**-**□□□**-**□□ 8. Lakóhelye, székhelye: \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község   \_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó.   1. Levelezési címe: \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község   \_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó.   1. Az adatbejelentést kitöltő neve *(ha eltér az adatbejelentőtől vagy szervezet esetén):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  helység | □□□□  év | □□  hó | | □□  nap | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Az adatbejelentő vagy képviselője aláírása |
| Jelölje X-szel: | | | | | |
|  | | | □ Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, az adatbejelentés aláírására jogosult állandó meghatalmazott | | |
| □ Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva) | | |
| □ Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő | | |