

TÖBB TULAJDONOS ESETÉN

MEGÁLLAPODÁS

adóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról

- I. Adónem: Épitményadó Telekadó Magánszemélyek kommunális adója
 Épület utáni idegenforgalmi adó

II. Ingatlan

1. Címe: város/község
 közterület közterület jellege hsz.
 2. Helyrajzi száma:

III. Bevallás benyújtója

1. Bevallásbenyújtó neve:
 2. Születési helye: város/község, ideje: év hó nap
 3. Anyja születési családi és utóneve:
 4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -
 5. Statisztikai számjele: - - -
 6. Pénzügyi számlaszáma: - -
 7. Székhelye, lakóhelye: város/község
 közterület közterület jellege hsz.
 8. Telefonszám:

IV. Megállapodás

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a II. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a III. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

Adóalany 2.

- Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
 Neve: Tulajdoni (jogosultsági) hányad:
 Születési helye: város/község, ideje: év hó nap
 Anyja születési családi és utóneve:
 Adóazonosító jele: Adószáma: - -
 Székhelye/ Lakóhelye: város/ község
 közterület közterület jellege hsz.
 helység év hó nap
 adóalany aláírása

Adóalany 3.

- Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja
 Neve: Tulajdoni (jogosultsági) hányad:
 Születési helye: város/község, ideje: év hó nap
 Anyja születési családi és utóneve:
 Adóazonosító jele: Adószáma: - -
 Székhelye/ Lakóhelye: város/ község
 közterület közterület jellege hsz.
 helység év hó nap
 adóalany aláírása

Adóalany 4.

Minősége: Tulajdonos Vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: _____ Tulajdoni (jogosultsági) hányad: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adóazonosító jele: Adószáma: - -

Székhelye/ Lakóhelye: _____ város/ község
közterület _____ közterület jellege _____ hsz.

_____ helység év hó nap

_____ adóalany aláírása

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

_____ helység év hó nap

_____ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása