

ÖNELLENŐRZÉSI LAP

a 20__ adóévben Sajóecseg Község Önkormányzata illetékességi területén folytatott
tevékenység utáni adóelőleg kiegészítés helyesbítéséhez

Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
5. Statisztikai számjele: _____
6. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ép. ___lh. ___em. ___ajtó
7. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ép. ___lh. ___em. ___ajtó
8. Bevallást kitöltő neve: _____, telefonszáma/e-mail címe: _____

ADÓSZÁMÍTÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK

Önellenőrzés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Adókülönbözet kiszámítása

Bevallásban eredetileg feltüntetett adat	Módosított adat
Ft	Ft

Változás (+/-)

Ft

Önellenőrzési pótlék összege:

Ft

Helyi iparüzési adóelőleg kiegészítés bevallásának benyújtására előírt határidő	
Önellenőrzés nyilvántartásba vételének dátuma	
Eltelt napok száma	

Az önellenőrzés okát, szöveges indoklását és az önellenőrzési pótlék számításának menetét kérjük mellékelni!
Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Sajóecseg, 20__ . év _____ hó _____ nap

cégszerű aláírás

1. jelen adóbevallást ellenjegyzem:
2. dótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő
neve: _____
3. dóazonosító száma: _____

4. izonyítvány/igazolvány száma^A _____

A

Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz bejelentett, a
bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

A

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és
meghatalmazását csatolta:

Jelölje X-szel, ha az aláíró az adóhatósághoz
bejelentett pénzügyi képviselő: