FONYÓD VÁROS JEGYZŐJE
8640 FONYÓD, Fő utca 19.
Telefon: 85/562-980, 562-981
Telefax: 85/562-999
Email: info@fonyod.hu

BEJELENTKEZÉS

az idegenforgalmi adóbeszedési kötelezettségre

Az adó beszedésére kötelezett

1. Neve(cégneve): …….....
2. Születési helye: ……. ideje: …….
3. Anyja születési, családi és utóneve:…….……
4. Adóazonosító jele: …….. Adószáma:……..….-…...-……
5. Statisztikai számjele: …….-……..-……-….... Engedély száma: ……..…….
6. Pénzintézeti számlaszáma: …….-…….-…….
7. Székhelye, lakóhelye: …….
8. Szálláshely címe: ……..……
9. Szálláshely megnevezése: ……...
10. Levelezési címe: …….
11. Telefonszáma: …… e-mail címe: ……..…….
12. Adóköteles tevékenység megkezdésének időpontja: ……. év ……..… hó ..….. nap.
13. Képviselő, ügyvezető, igazgató neve, lakóhelye, telefonszáma:…….

    ……..
14. Idegenforgalmi adó beszedésének jogcíme: (a kívánt választ a négyzetbe tett x-el jelölje)

    Kereskedelmi szálláshely: [] Üdülőt fenntartó szerv: []

    Fizetővendéglátó szálláshely: [] Közvetítésre jogosított szervezet: []
15. Fizetővendéglátó szálláshelyet működtető magánszemély tevékenységének gyakorlása:

    Főfoglalkozásban: [] Mellékfoglalkozásban: [] Nyugdíj mellet kiegészítő tevékenységként: []
16. Férőhelyek száma (összesen): …….. szoba, …….. fő
17. Mely utazási irodával áll kapcsolatban:

    Név: …….

    Cím: …….

Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

……..., 2011. év …….hó … nap …….

helység

beszedésre kötelezett vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása