

BEVALLÁS
A HELYI VÍZGAZDÁLKODÁSI HATÓSÁGI JOGKÖRBE TARTOZÓ
SZENNYVÍZELHELYEZÉSHEZ KAPCSOLÓDÓ TALAJTERHELÉSI DÍJHOZ

Sülysápi Polgármesteri Hivatal
2241 Szent István tér 1.
Tel.: 06-29/635-421, 06-29/635-426

Időszak:2017.09.01 - 2017.12.31
Benyújtás és befizetés határideje: 2018. március 31.

A fogyasztó (díjfizető/kibocsátó) neve: (Vízszámlán feltüntetett név)	
Levelezési cím:	
Lakcím:	
Anyja születési és családi és utóneve:	
Születési helye, ideje:	
Adóazonosító jele:	
Adószáma:	

Díjfizetéssel érintett ingatlan címe:	
Helyrajzi száma:	

Az ingatlan tulajdonosának (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel):	
Neve (cégneve):	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési és családi és utóneve:	
Levelezési címe:	

Talajterhelési díj beszedési számlaszáma: 10402922-00030904-00000000

A díjfizetéssel kapcsolatos adatok			
1	A tárgyidőszakban felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség: (Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány-vízmennyiséget kell beírni: 50 l/fő/nap)		m3
2	Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség		m3
3	Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége		m3
4	Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség		m3
5	A talajterhelési díj alapja (1.sor csökkentve a 2;3;4. sorok összegével)		m3
6	A talajterhelési díj egységmértéke	1200	Ft/m3
7	Területérzékenységi szorzó	1,5	
8	A számított talajterhelési díj (5.sor*6.sor*7.sor)		Ft
9	Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény (2017.évben:60%)		Ft
10	Fizetendő talajterhelési díj összesen		Ft

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

Sülysáp, 2018.

 az adózó vagy képviselője
 (meghatalmazottja)
 aláírása

Ha az adóbevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja) nyújtja be, jelölje X-szel:

- Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

1. A jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____
2. Adótanácsadó, adószakértő neve: _____
3. Adóazonosító jel: _____
4. Bizonyítvány, igazolvány száma: _____

*Az adócsoport munkatársai ügyfélfogadási időben készséggel állnak rendelkezésére.
 Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8-18 óráig, szerda: 8-16 óráig, péntek: 8-14 óráig*