Zamárdi Város Önkormányzata
8621 Zamárdi, Szabadság tér 4.
Tel: 06 84/348 711, 06 84/348 400

Sorszám:

IDEGENFORGALMI ADÓ BEVALLÁS

vendégéjszakán alapuló adózás esetén

Bevallott időszak: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó

I. Szálláshely címe: _____ közterület _____ közterület jellege _____ házszám _____ ép ___ lh ___ em ___ ajtó

II. Az adóbeszedésre kötelezett:

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
5. Lakóhelye (székhelye): _____ ir.sz _____ település _____ közterület _____ közterület jellege _____ házszám _____ ép ___ lh ___ em ___ ajtó
6. Levelezési címe: _____ ir.sz _____ település _____ közterület _____ közterület jellege _____ házszám _____ ép ___ lh ___ em ___ ajtó
7. Telefonszáma: e-mail címe:

III. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka száma:	**db**
2. 18 év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
3. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben eltöltött vendégéjszakák száma:	db
4. Közép- és felsőoktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben részt vevő által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
7. Településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma:	db
8. Ideiglenes jelleggel iparűzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatti vendégéjszakák száma:	db
9. A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
10. Az egyház tulajdonában lévő épületben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
11. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák száma:	db
12. Adóköteles vendégéjszakák száma (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11):	**db**
13. Önkormányzati rendelet alapján mentes vendégéjszakák száma:	db
14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett vendégéjszakák száma (12-13):	**db**
15. Fizetendő adó (14. sor x 450,-Ft/db):	**Ft**

Statisztikai adatok:

belföldi vendégek száma: _____ **fő, az általuk eltöltött vendégéjszakák száma összesen:** _____ **éj**

külföldi vendégek száma: _____ **fő, az általuk eltöltött vendégéjszakák száma összesen:** _____ **éj**

Az adózónak az IFA befizetését a beszedést követő hónap 15. napjáig kell teljesítenie az önkormányzati adóhatósághoz. A fizetővendéglátó vendégkönyvet naprakészen és folyamatosan kell vezetni. Az adó beszedésének elmulasztása nem mentesít az adóbefizetési kötelezettség teljesítése alól! Az önkormányzati rendeletben szabályozott mentességek igénybe vételének feltétele a helyi adókról szóló rendelet szerinti nyomtatvány kitöltése és a jelen bevallással egyidejűleg történő benyújtása. Az IFA megállapításához szükséges nyilvántartások vezetésének, ill. a beszedett adó befizetésének és bevallásának elmulasztása az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. tv. 172. §-ában rögzített jogkövetkezményeket vonja maga után.

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

_____ helység _____ év _____ hó _____ nap

_____ ellenjegyezte

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása