

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatóság jogkörébe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó

talajterhelési díjhoz

Benyújtandó: Mesztegyői közös Önkormányzati Hivatal Nikla Kirendeltségéhez személyesen vagy postán

8706. Nikla, Berzsényi D. u. 51. Tel.: 85/536-015

2013. évtől

I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma: _____ Adóazonosító jele: _____

Statisztikai számjele: _____

Lakóhelye: _____ város, község

közterület közterület

_____ neve _____ jellege _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Levelezési címe: _____ város, község

közterület közterület

_____ neve _____ jellege _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: _____ város, község

közterület közterület

_____ neve _____ jellege _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

III. Az ingatlan tulajdonosának (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel):

Neve (cégneve): _____

Születési helye, ideje: _____ év ____ hó ____ nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Levelezési címe: _____ város, község

közterület közterület

_____ neve _____ jellege _____ hsz. _____ ép. _____ em. _____ ajtó

IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

1. A felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség tárgyév január 1-től december 31-ig:
(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti
12 hónapra Számított átalány vízmennyiséget kell beírni.) _____ m3
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség: _____ m3
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz
mennyisége: _____ m3
4. A talajterhelési díj alapja (1 sor csökkentve a 2; 3; sorok összegével): _____ m3
5. A talajterhelési díj egységmértéke: 1.200Ft/m3
6. Területérékenységi szorzó: 1,5
7. A számított talajterhelési díj (4. sor x 5. sor x 6. sor) _____ Ft
8. Fizetendő talajterhelési díj: _____ Ft
-
- C) Összesen fizetendő adó [(A) 8. sor + (B) 8. sor]: _____ Ft

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

Helység év hó nap

P.H

Az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása