ÉVKÖZI BEVALLÁS FÓT VÁROS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó **TALAJTERHELÉSI DÍJHOZ**

20 . évről

I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve : **Születési neve:**

Születési helye: **Ideje:** **év** **hó** **nap**

Anyja születési családi és utóneve:

Adószáma: **Adóazonosító jele:**

Statisztikai számjele:

Lakóhelye: **város / község**

közterület neve | **közterület jellege** | **hsz.** | **ép.** | **lh.** | **em.** | **ajtó**

Levelezési címe: **város / község**

közterület neve | **közterület jellege** | **hsz.** | **ép.** | **lh.** | **em.** | **ajtó**

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: **város / község**

közterület neve | **közterület jellege** | **hsz.** | **ép.** | **lh.** | **em.** | **ajtó**

Helyrajzi száma: ____ / ____ / ____ / ____

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 neve | **közterület jellege** | **hsz.** | **ép.** | **lh.** | **em.** | **ajtó**

Díjfizetési adatok:

1. A felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség a tárgy év ……..….-től ….……..-ig:	**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.; sorokkal):	**m3**
5. A talajterhelési díj egységmértéke:	**1200 Ft/m3**
6. Területérzékenységi szorzó: (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!)	**3**
7. A számított talajterhelési díj: (4. sor * 5. sor * 6. sor)	**m3**
8. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény (Fóton nincs kedvezmény):	**----------Ft**
9. Fizetendő talajterhelési díj:	**Ft**
10. Előlegre fizetett összeg/túlfizetés	**Ft**
Összesen fizetendő adó (9. sor – 10. sor)	**Ft**

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

helység **év** **P.H.** **az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása**

A 2. és/vagy 3. sorban érvényesített levonáshoz csatolni kell az erre vonatkozó számla másolatát, ellenkező esetben nem kerül levonásra a feldolgozás során.