# BEVALLÁS FÓT VÁROS

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

**2018. 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 tárgyév január 1-től december 31-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.**