

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz

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 jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

Levelezési címe: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: _____ város, község

_____ közterület _____ 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

_____ község _____ község jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség:

(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti 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. 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:

_____ 1 200 Ft/m³

7. Területérzékenységi szorzó: (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!) 1,5

8. A számított talajterhelési díj: (5. sor * 6. sor * 7. sor)

_____ Ft

9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:

_____ Ft

10. Fizetendő talajterhelési díj:

_____ Ft

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

Helység

év hónap nap

*az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása*