

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz

20__ . évről

I. A díjfizető (kibocsátó):

1. Neve: _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adószáma: - - Adóazonosító jele:

5. Statisztikai számjele: - - -

6. Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

7. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

8. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

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

1. Neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ 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!)	_____ m ³
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség	_____ m ³
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége	_____ m ³
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség	_____ m ³
5. A talajterhelési díj alapja (1. sor csökkentve a 2., 3., 4. sorok összegével)	_____ m ³
6. A talajterhelési díj egységmértéke	1200 Ft/m ³
7. Területérzékenységi szorzó (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!)	3
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 hó nap

P.H.

_____ az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása