***Hajdúszoboszlói Polgármesteri Hivatal***

***Adó- és Rendészeti Főosztály***

***4200 Hajdúszoboszló, Hősök tere 1.***

***„B” épület / Fszt. 11. sz. iroda***

***Hivatali KRID azonosító: 705114747***

***Telefon: 70/489-4647, e-mail: antal.zita@hajduszob.hu***

***M E G Á L L A P O D Á S***

***építményadóval kapcsolatos kötelezettségekről és jogokról***

***I. Ingatlan:***

1. Címe:  .……………............................. város/község ……………………..…… közterület

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

1. Helyrajzi száma: …………/…………/…..……/…………/
2. Elnevezése (fantázianeve): ……………………………………………………………………….

***II. Az adatbejelentés benyújtója:***

1. Adatbejelentő neve (cégneve): ……………….…………………………………………………..
2. Születési neve: ……………………………………………………………………………………
3. Születési helye: …………………………………………………………………… város/község
4. Születési ideje: ….…… év ………….…….. hónap ………. nap
5. Anyja születési családi és utóneve: ………………………………………………………………
6. Adóazonosító jele / adószáma: ...…………………………………………………………………
7. Statisztikai számjele: …………………………………………………………………………….
8. Pénzintézeti számlaszáma: ...……………………………………………………………………..
9. Székhelye / lakóhelye:  .……………............. város/község ………………..… közterület

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

1. Levelezési címe:  .……………............. város/község ………………...……… közterület

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

1. Telefonszáma: …………………………., e-mail címe: ..………………………………………..

***III. Megállapodás:***

Alulírott tulajdonosok és/vagy vagyoni értékű jog jogosítottak kijelentjük, hogy a I. pont szerinti ingatlan vonatkozásában az adóval kapcsolatos kötelezettségeket a II. pont szerinti személy teljesíti, illetve az adóval kapcsolatos jogokat gyakorolja.

***- Adóalany 2.***

Minősége: 🗖 tulajdonos 🗖 vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: …………………………………………………………………………………………………

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: ………………………….

Születési helye: ………...……………..… város/község, ideje: …..… év ……..….. hónap …... nap

Anyja születési családi és utóneve: …………………………………………………………………..

Adóazonosító jele / adószáma: ...……………………………………………………………………..

Székhelye / lakóhelye:  ...…………………………………………..………………………

……………………………….. ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜ ⬜⬜ ………………………………………..

 helység év hó nap adóalany aláírása

***- Adóalany 3.***

Minősége: 🗖 tulajdonos 🗖 vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: …………………………………………………………………………………………………

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: ………………………….

Születési helye: ……………....………..… város/község, ideje: .…… év ….….….. hónap ..…. nap

Anyja születési családi és utóneve: …………………………………………………………………..

Adóazonosító jele / adószáma: ...……………………………………………………………………..

Székhelye / lakóhelye:  ...……………………………………………..……………………

……………………………….. ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜ ⬜⬜ ………………………………………..

 helység év hó nap adóalany aláírása

***- Adóalany 4.***

Minősége: 🗖 tulajdonos 🗖 vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: …………………………………………………………………………………………………

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: ………………………….

Születési helye: ……………........…..… város/község, ideje: …..… év …….…….. hónap ….. nap

Anyja születési családi és utóneve: …………………………………………………………………..

Adóazonosító jele / adószáma: ...……………………………………………………………………..

Székhelye / lakóhelye:  ...…………………………………………………..………………

……………………………….. ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜ ⬜⬜ ………………………………………..

 helység év hó nap adóalany aláírása

***- Adóalany 5.***

Minősége: 🗖 tulajdonos 🗖 vagyoni értékű jog jogosítottja

Neve: …………………………………………………………………………………………………

Tulajdoni (jogosultsági) hányad: ………………………….

Születési helye: …………...…..…..… város/község, ideje: ……… év ………….. hónap …… nap

Anyja születési családi és utóneve: …………………………………………………………………..

Adóazonosító jele / adószáma: ...……………………………………………………………………..

Székhelye / lakóhelye:  ...………………………………………………………………………

……………………………….. ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜ ⬜⬜ ………………………………………..

 helység év hó nap adóalany aláírása

***IV. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.***

……………………………….. ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜ ⬜⬜ ………………………………………..

 helység év hó nap az adatbejelentő vagy képviselője

 aláírása