

BEVALLÁS


a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó
szennyvízelhelyezéséhez kapcsolódó talajterhelési díjhoz 2010. évről

Határidő: 2011.03.31.

KÖZPONTI IKTATÓ

Érk:	Előadó:
Szám:	Melléklet:

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - -
5. Statisztikai számjele: _____ - - -
6. Pénzüntezet számlaszáma: _____ - -
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe:  _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. Azon ingatlan címe, helyrajzi száma, amelyre tekintettel a talajterhelési díjfizetési kötelezettség keletkezett:

Címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ hrsz.

III. Bevallás jellege: Éves bevallás Záró bevallás

Bevallási időszak: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

IV. A talajterhelési díj kiszámítása

E	Egységdíj :	,-Ft/m ³	
T	Területérzékenységi szorzó :		
A	Díjfizetési alap : (A1. – A2. – A3.)		m ³
A1.	Felhasznált víz mennyisége:		m ³
A2.	Locsolási cím felhasználásra figyelembe vett víz mennyisége*:		m ³
A3.	Elszállított (folyékony hulladéktárolóba elhelyezett) szennyvíz mennyisége: (számla alapján)		m ³
TTD	TALAJTERHELÉSI DÍJ : (E x T x A)		Ft
	Önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:		Ft
	Fizetendő talajterhelési díj ** :		Ft

* A locsolási célú kedvezmény csak a Kisújszállási Vízmű Kft. igazolása alapján vehető igénybe.

** A környezetterhelési díjról szóló 2003. évi LXXXIX. törvény 27. §. (1) bekezdése alapján a talajterhelési díj fizetésére kötelezett kibocsátó **a 2009. évtől 100 %-át köteles megfizetni.**

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

_____, _____ év _____ hó _____ nap _____
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

Törzsadatok ellenőrzése	Adóbevallás adatai 1	Adóbevallás adatai 2
-------------------------	----------------------	----------------------