

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz
2017. évről

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____, [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma: [] [] [] [] [] [] [] [] – [] – [] []

Adóazonosító jele: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Statisztikai számjelle: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] – [] [] [] [] – [] [] [] [] – [] []

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:** _____

Címe:

--	--	--	--

 _____ város, község
 _____közterület _____közterület jellege _____hsz. _____ép. _____lh. _____em _____ajtó
 Helyrajzi száma: _____/_____/_____/_____

Neve (cégneve): _____

Születési helye, ideje: _____,

--	--	--	--

 év

--	--

 hó

--	--

 nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Levelezési címe:

--	--	--	--

 _____ város, község

_____ közterület közterület 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: 1200 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**

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

Kelt: _____,

--	--	--	--

 év

--	--

 hó

--	--

 nap

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása