**BEVALLÁS**
az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén
**BALATONRENDES**
Levelezési cím: 8256 Ábrahámhegy, Badacsonyi út 13.
Telefon: 87/471-506

Bevallott időszak: **2025. év …….. hónap**

**<u>Az adó beszedésére kötelezett:</u>**

Neve: ……..……..……

Születési neve: ……...Anyja születési neve: ……..……..……..

Szül. ideje: ……..év …… hó …… nap Születési helye:……..……..……

Adóazonosító jele:……Adószám: ……..……..

Lakhelye: ……..ir.szám……..település……út/utca……szám

Szálláshely címe: **8255 Balatonrendes,** ……..……út/utca……szám

Ingatlan helyrajzi száma: ……..……Telefonszám: ……..

**<u>Az adó alapja:</u>**

**1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák száma: ……..…….. db**

2. 18. életévét be nem töltött által eltöltött vendégéjszakák száma: ……..…..…… db

3. Gyógyintézetben, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszakák: ……..……. db

4. Közszolgálati kötelezettség teljesítése során eltöltött vendégéjszakák száma: ……..…..…….. db

5. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma: ……..……. db

6. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: …… db

7. Szakképzés keretében eltöltött vendégéjszakák száma:…… db

8. A településen üdülő tulajdonosa vagy bérlője, lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma: …… db

9. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma: ……..……..……..…… db

10. A honvédelmi vagy rendvédelmi feladatot ellátó személy hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák: ……..……..…… db

**11. Adóköteles vendégéjszakák száma: ……..……..……. db**

12. Fizetendő adó (adóköteles vendégéjszakák száma (11. sor* 400 Ft/db):……..….. Ft

13. Bankszámla szám: 72800030-10004407

**Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt, ……,……..év ……. hó ……. nap

……
**Az adóbeszedésre kötelezett aláírása**