



ÁDÁNDI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL JEGYZŐJE

☒ 8653 Ádánd, Kossuth L.u.50. ☎: 84/357-552

E-mail: jegyzo@adand.hu web:<http://www.adand.hu>



BEVALLÁS

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

I. A díjfizető (kibocsátó):

Családi név: _____

Születési név. _____

Születési helye, ideje: _____ év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma:

- -

Lakóhelye, székhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó.

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

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: 8653 Ádánd _____ utca _____ hsz

Helyrajzi száma: _____

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

Családi név: _____

Születési név. _____

Születési helye, ideje: _____ év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma:

Lakóhelye, székhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó



ÁDÁNDI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL JEGYZŐJE

☒ 8653 Ádánd, Kossuth L.u.50. ☎: 84/357-552

E-mail: jegyzo@adand.hu web: <http://www.adand.hu>



IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

1. A 20.... és 20.... között 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. A talajterhelési díj alapja (1 sor csökkentve a 2; 3; sorok összegével): _____ m³
5. A talajterhelési díj egységmértéke: 1.200 Ft/m³
6. Területérzékenységi szorzó: 1,5
7. A számított talajterhelési díj (4. sor x 5. sor x 6. sor) _____ Ft
8. Fizetendő talajterhelési díj: _____ Ft

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

Helyiség

□□□□ év □□ hó □□ nap

Az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása