

## B E V A L L Á S

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

**Benyújtandó az önkormányzati adóhatósághoz 2018. március 31-ig**

### I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve (cégneve): \_\_\_\_\_  
Születési helye: \_\_\_\_\_ Ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap  
Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_  
Adószáma: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jelle: \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye (székhelye): \_\_\_\_\_  
Levelezési címe: \_\_\_\_\_

### II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: \_\_\_\_\_  
Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_

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

Neve (cégneve): \_\_\_\_\_  
Születési helye: \_\_\_\_\_ Ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap  
Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye (székhelye): \_\_\_\_\_

### IV. Év közbeni változások:

1. új létesítmény esetén az üzemelés kezdő időpontja: .....  
2. közcatorna üzembe helyezésének időpontja: .....  
3. közcatornára történő rácsatlakozás időpontja: .....

### V. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok:

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérőalapján mért) vízmennyiség: ..... m<sup>3</sup>  
( Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány-vízmennyiséget kell beírni! )  
2. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított víz mennyisége: ..... m<sup>3</sup>  
3. A talajterhelési díj alapja (1. sor csökkentve a 2. sor összegével): ..... m<sup>3</sup>  
4. A talajterhelési díj egység mértéke: **1.200.- Ft/m<sup>3</sup>**  
5. Területérzékenységi szorzó: **1,5**

**2016. ÉVRE FIZETENDŐ TALAJTERHELÉSI DÍJ ÖSSZESEN: ..... Ft**

8. Mentességek (megfelelő rész aláhúzendó):

1. Ör. 5. § (1) bekezdés alapján

2. Ör. 5. § (2) bekezdés alapján

Csatolt melléklet:.....db

Csatolt melléklet:.....db

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

Sárrétudvari, 2018. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
az adózó, vagy képviselője aláírása