



Adó- és Pénzügyi  
Ellenőrzési Hivatal

**BEVALLÁS**  
a személyi jövedelemadóról, a járulékról,  
az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról,  
az egészségügyi hozzájárulásról  
és az egyéni vállalkozó különadójáról a 2006. évre

vonalkód helye

**0653**

A postára adás dátuma:

2 0 0 7     
év hó nap

A beérkezés dátuma:

2 0 0 7     
év hó nap

HIVATAL (A)

Átvevő kódja, aláírása

Kiutalást jóváhagyó kódja, aláírása

Kiutalást utalványozó kódja, aláírása

Az átvevő adóhatóság kódja:

AZONOSÍTÁS (B)

Az adózó adóazonosító jele:

A javítani kívánt bevallás vonalkódja:

adószáma:

családi gazdaság  
nyilvántartási száma:

neve:

**Rétváriné Szücs Erika**

születési családi  
és utóneve:

\_\_\_\_\_

születésének  
időpontja:

helye:

\_\_\_\_\_

anyja születési  
családi és utóneve:

\_\_\_\_\_

napközbeni telefon:

\_\_\_\_\_

levelezési címe:

város  
község

\_\_\_\_\_ Ország

község  
neve

község  
jellege

hsz. ép. lh. em. ajtó

(C)

A megfelelő kódkockába írja be, hogy a  
bevallás főlapján túlmenően melyik  
részletező lapból hányat töltött ki!

01 A	01 B	02	03	04	05	06	07	08 A	08 B	09	10	11	12	13	14
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jelölje x-szel,

ha Ön a teljes visszaigényelhető összeget, összegeket visszakéri!

ha Ön a visszaigényelhető összegnek, összegeknek egy részét visszakéri, köztartozásról nyilatkozott, átvételést kér, vagy számláján kívánja hagyni!

ha más adóhatóságnál, vámhatóságnál nincs esedékes tartozása!

Jelölje az erre szolgáló kódkockában 1-gyel vagy 2-vel az Ön által a borítékba tett rendelkező nyilatkozatok számát!

(D)

A törvényes képviselő,  
meghatalmazott neve

adóazonosító jele:

születésének  
időpontja:

helye:

\_\_\_\_\_

címe:

község  
neve

község  
jellege

hsz. ép. lh. em. ajtó

város  
község

(E)

Az Ön belöldi pénzügyi számlaszáma:

Az Ön külföldi pénzügyi számlaszáma:

Jelölje X-szel, ha a feltüntetett külföldi számlaszám IBAN számlaszám

Devizanem:

SWIFT kód:

Ország kód:

A számlát kezelő pénzügyi  
megnevezése és címe:

\_\_\_\_\_

Postai átutalásnál az a cím,  
ahová a visszatérítést kéri:

község  
neve

község  
jellege

hsz. ép. lh. em. ajtó

Város  
község

(F)

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

2 0 0 7     
év hó nap

helység

P.H.

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

A jelen adóbevallást ellenjegyzem \_\_\_\_\_

Adótanácsadó vagy adószakértő  
neve \_\_\_\_\_

Jelölje X-szel, ha az adóhatósághoz  
bejelentett, a bevallás aláírására  
jogosult állandó meghatalmazott

adóazonosító száma

Jelölje X-szel, ha meghatalmazott  
és meghatalmazását csatolta

adótanácsadói bizonyítvány/  
adószakértői igazolvány száma \_\_\_\_\_

