



**11T101-A01**

Név: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: Adószám: **Bejelentkezés első esetben**

1.	<b>Székhely</b> <i>Kizárólag az Szja-törvény 3. § 17. pontja alapján egyéni vállalkozónak kell kitöltenie.</i>	<input type="text"/>	irányító-szám	_____	város, község stb.
		_____	közterület neve	_____	emelet, ajtó
		_____	közterület jellege	_____	
		_____	házszám, hrsz.	_____	
		_____	épület	_____	
		_____	lépcsőház	_____	
2.	<b>Telephely</b> <input type="text"/>	irányító-szám	_____	város, község stb.	
		_____	közterület neve	_____	emelet, ajtó
		_____	közterület jellege	_____	
		_____	házszám, hrsz.	_____	
		_____	épület	_____	
		_____	lépcsőház	_____	
	A működési engedély száma: _____			Kelte: <input type="text"/>	
	Folytatható a 2. pótlapon.				
3.	<b>Levelezési cím</b> <input type="text"/>	irányító-szám	_____	város, község stb.	
		_____	közterület neve	_____	postafiók, emelet, ajtó
		_____	közterület jellege	_____	
		_____	házszám, hrsz.	_____	
		_____	épület	_____	
		_____	lépcsőház	_____	
4.	<b>Az iratok őrzésének helye</b> <input type="text"/>	irányító-szám	_____	város, község stb.	
		_____	közterület neve	_____	emelet, ajtó
		_____	közterület jellege	_____	
		_____	házszám, hrsz.	_____	
		_____	épület	_____	
		_____	lépcsőház	_____	
	Folytatható az 5. pótlapon.				
5.	<b>A magyarországi kézbesítési meghatalmazott adatai</b> <i>Kizárólag Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személynek kell kitöltenie.</i>				
	Név (elnevezés): _____				
	Lakóhely (székhely): <input type="text"/>	irányító-szám	_____	város, község stb.	
		_____	közterület neve	_____	emelet, ajtó
		_____	közterület jellege	_____	
		_____	házszám, hrsz.	_____	
		_____	épület	_____	
		_____	lépcsőház	_____	
6.	<b>A tevékenység végzésének formája</b> <i>A kód feltüntetése az útmutató szerint.</i>				<input type="checkbox"/>
7.	<b>Tevékenység(ek)</b> Szakmakód: _____ Megnevezés: _____ Jellege: _____ A működési engedély száma: _____ Kelte: _____				
	Főtevékenység: <input type="text"/>				<input type="text"/>
	Egyéb tevékenység: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
	Folytatható az 1. pótlapon.				
8.	<b>Az adóköteles bevételszerző tevékenység kezdő időpontja</b> <i>kizárólag akkor kell kitöltenie, ha tevékenységét már megkezdte.</i>				<input type="text"/>
9.	<b>A munkavégzés jellege</b> Főfoglalkozásként: [1]. Heti 36 órát elérő munkaviszony mellett: [2]. Heti 36 órát el nem érő munkaviszony mellett: [3]. Nyugdíj mellett: [4]. Nappali tagozaton folytatott tanulmányok mellett: [5].				<input type="checkbox"/>
10.	<b>A törvényes képviselő adatai</b> Név: _____ Állampolgárság: _____ Telefonszám: _____ Adóazonosító jel: <input type="text"/>				
	Adóazonosító jellel nem rendelkezik: <input type="checkbox"/>		Csatolt 'T34-es adatlap: <input type="checkbox"/>		
	Lakóhely: _____ ország <input type="text"/>	irányítószám	_____	város, község stb.	
	_____	közterület neve	_____	emelet, ajtó	
	_____	közterület jellege	_____		
	_____	házszám, hrsz.	_____		
	_____	épület	_____		
	_____	lépcsőház	_____		
	E jogviszony keletkezésének időpontja: <input type="text"/>				
	Határozott idejű jogviszony esetén megszűnésének időpontja: <input type="text"/>				
11.	<b>Az átalányadózás választása</b> Az Szja-törvény 50. §-a alapján az átalányadózást választom.				<input type="checkbox"/>
12.	<b>A tételes átalányadózás választása</b> Fizetővendéglátó tevékenységre az Szja-törvény 57/A. § (1), (2) bekezdése alapján a tételes átalányadózást választom.				<input type="checkbox"/>
13.	<b>Vállalkozás folytatása özvegyként, özvegy bejegyzett élettársként vagy örökösként</b> Az Szja-törvény 49/A. § (7) bekezdése alapján özvegyként, özvegy bejegyzett élettársként, illetve örökösként az elhunyt egyéni vállalkozó tevékenységét folytatom.				<input type="checkbox"/>
	Az elhunyt egyéni vállalkozó adószáma: <input type="text"/>				

# 11T101-B01

Név: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: Adószám:  -  - 

Változásbejelentés vagy az adószám törlését követő bejelentkezés	
1.	<b>Székhely</b> <input type="checkbox"/> U <i>Kizárólag az Sza-törvény 3. § 17. pontja alapján egyéni vállalkozó töltheti ki!</i> _____ irányító- szám <input type="text"/> község, város, község stb. község neve _____ község jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcsőház _____ emelet, ajtó _____
2.	<b>Telephely</b> <input type="checkbox"/> U/T/M _____ irányító- szám <input type="text"/> község, város, község stb. község neve _____ község jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcsőház _____ emelet, ajtó _____ A működési engedély száma: _____ Folytatható a 2. pótlapon. Kette: <input type="text"/>
3.	<b>Levelezési cím</b> <input type="checkbox"/> U/T _____ irányító- szám <input type="text"/> község, város, község stb. község neve _____ község jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcsőház _____ postafiók, emelet, ajtó _____
4.	<b>Az iratok őrzésének helye</b> <input type="checkbox"/> U/T _____ irányító- szám <input type="text"/> község, város, község stb. község neve _____ község jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcsőház _____ emelet, ajtó _____ Folytatható az 5. pótlapon.
5.	<b>A magyarországi kézbesítési meghatalmazott adatai</b> <i>Kizárólag Magyarországon lakóhellyel nem rendelkező külföldi személynek kell kitöltenie.</i> Név (elnevezés): _____ Lakóhely (székhely): <input type="checkbox"/> U _____ irányító- szám <input type="text"/> község, város, község stb. község neve _____ község jellege _____ házszám, hrsz. _____ épület _____ lépcsőház _____ emelet, ajtó _____
6.	<b>A tevékenység végzésének formája</b> <input type="checkbox"/> U <i>A kód feltüntetése az útmutató szerint.</i> <input type="checkbox"/>
7.	<b>Tevékenység(ek)</b> Szakmakód: _____ Megnevezés: _____ Jellege: _____ A működési engedély száma: _____ Kette: _____ Főtevékenység: <input type="checkbox"/> U/M <input type="text"/> Egyéb tevékenység: <input type="checkbox"/> U/T/M <input type="text"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> U/T/M <input type="text"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> Folytatható az 1. pótlapon.
8.	<b>A munkavégzés jellege</b> <input type="checkbox"/> U Főfoglalkozásként: [1]. Heti 36 órát elérő munkaviszony mellett; [2]. Heti 36 órát el nem érő munkaviszony mellett; [3]. Nyugdíj mellett; [4]. Nappali tagozaton folytatott tanulmányok mellett; [5]. <input type="checkbox"/>
9.	<b>Az adóköteles bevételszerző tevékenység megszűnésének időpontja</b> <input type="text"/>

**11T101-B02**

Név: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: Adószám: --**A törvényes képviselő adatai**U/T 

Név: \_\_\_\_\_ Állampolgárság: \_\_\_\_\_ Telefonszám: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: Adóazonosító jellel nem rendelkezik: Csatolt 'T34-es adatlap: Lakóhely: \_\_\_\_\_ ország  irányítószám \_\_\_\_\_ város  
község stb.  
közterület neve \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ házzám, hrsz. \_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_ lépcső ház \_\_\_\_\_ emelet, ajtó \_\_\_\_\_E jogviszony keletkezésének időpontja: Határozott idejű jogviszony esetén megszűnésének időpontja:   

10.

**A tételes átalányadózás választása**Fizetővendéglátó tevékenységre az Szja-törvény 57/A. § (1), (2) bekezdése alapján a tételes átalányadózást választom. 

11.

**A tételes átalányadózás megszüntetése**Fizetővendéglátó tevékenységre a tételes átalányadózást megszüntetem. 

12.

**Az átalányadózásra vonatkozó jogosultság megszűnése**Az átalányadózáshoz vonatkozó jogosultságom megszűnt egyéni vállalkozóként:  mezőgazdasági kistermelőként: 

13.

**Az eva-alanyiság megszűnése**Eva-alanyiságom megszűnt az Eva-törvény 3. § (1) bekezdése alapján. Az adóalanyiság megszűnésének oka: 

14.

**Átalányadózás választása eva-alanyiság megszűnése esetén**Egyéni vállalkozóként a 2011. adóévre az átalányadózást választom. 

15.

**Ügyvédi, végrehajtói, közjegyzői, szabadalmi ügyvivői tevékenység irodában történő folytatása**Az ügyvédi, végrehajtói, közjegyzői, szabadalmi ügyvivői tevékenységet ügyvédi, végrehajtói, közjegyzői, szabadalmi ügyvivői irodában folytatom tovább. 

16.

Az iroda elnevezése: \_\_\_\_\_ Adószáma: --**Vállalkozás folytatása özvegyként, özvegy bejegyzett élettársként vagy örökösként**Az Szja-törvény 49/A. § (7) bekezdése alapján özvegyként, özvegy bejegyzett élettársként, illetve örökösként az elhunyt egyéni vállalkozó tevékenységét folytatom. 

17.

Az egyesített tevékenységre választott adózási mód (kódérték az útmutató szerint): Az elhunyt egyéni vállalkozó adószáma: --







# 11T101-2. PÓTLAP

lapszám

## Telephelyek

Név: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel:

Adószám:  -  -

HIVATALTÖLTŐKI

átvevő kódja

kelt

P. H. \_\_\_\_\_

aláírása

## U/T/M A telephely címe A működési engedély száma, kelte

1.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	irányító szám _____	_____ város, község stb.
	_____ közterület neve	_____ közterület jellege	_____ házsorsz. _____ épület _____ léposóház _____ emelet, ajtó
	A működési engedély száma: _____		Kelte: <input type="text"/>

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(A)

\_\_\_\_\_ helység

év

hó

nap

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

