Oldalszám: \_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **„C” jelű betétlap** **az építmény forgalmi értékét befolyásoló főbb jellemzőiről**A betétlapot a korrigált forgalmi érték szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!*(Adótárgyanként egy betétlapot kell kitölteni!)* |

|  |
| --- |
| 1. **Az adótárgy megnevezése**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_ (betétlap/oldalszám).
 |

|  |
| --- |
| 1. **Az építmény forgalmi értékét befolyásoló főbb műszaki paraméterek:**
 |
|  | Az építmény felépítésének, létesítésének időpontja (év): | 🗆🗆🗆🗆 év |
|  | Az építmény hasznos alapterülete (m2): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2 |
|  | Az építmény legutolsó teljes felújítása befejezésének időpontja (év)1: | 🗆🗆🗆🗆 év |
|  | Az építmény teherhordó falazata, illetve az alkalmazott építési technológia: | □ Tégla□ Kő□ Monolit beton□ Házgyári panel□ Könnyűszerkezet□ Fa□ Vályog□ Vert és egyéb hagyományos□ Egyéb nem hagyományos |
| *1Az adatbejelentés benyújtását megelőző 5 évben, legalább két fő szerkezeti elem (pl. tetőszerkezet felújítása, nyílászárók cseréje) teljes felújítása, cseréje esetén kell kitölteni.* |
|  |
| 1. **Az építmény forgalmi értékét befolyásoló főbb használati jellemzői:**
 |
|  | Az építmény (lakás) komfortfokozata: | □ Összkomfortos□ Komfortos□ Félkomfortos□ Komfort nélküli |
|  | Többlakásos lakóépületben lévő lakások tájolása: | □ Egyik szoba sem nyílik udvari vagy északi irányba□ Szobák legalább felének ablaka udvarra vagy északi irányba nyílik□ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Többlakásos lakóépületben lévő lakások megközelíthetősége: | □ Lépcső□ Lift□ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Fűtési mód: | □ Egyedi fűtés□ Központi fűtés□ Távfűtés□ Etage□ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység | □□□□év | □□hó | □□nap | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Az adatbejelentő vagy képviselője aláírása |