



Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP
ADO
TUL

Szigetvár Város Önkormányzata

Cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1, levelezési cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: 06-73-514-304, fax: 06-73-514-325, e-mail: onkormanyzat@szigetvar.hu

Beküldő viselt neve

titulus	családi név	utónév	2. utónév

Beküldő születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév

Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév

Beküldő születési helye, ideje

----------------------	----------------------

Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
HUN			
községi terület neve	jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település	
HUN			
községi terület neve	jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település	
HUN			
közterület neve		jellege	házsám
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
postacím	postafiók		

Beküldő adóazonosító jele**Beküldő emailcíme****telefonszáma****Meghatalmazott?****Elektroniku kapcsolattartást engedélyezi?****Előzmény információ**



Szigetvár Város Önkormányzata

Cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1, levelezési cím: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.
Telefon: 06-73-514-304, fax: 06-73-514-325, e-mail: onkormanyzat@szigetvar.hu

ASP

ADO

TUL

KÉRELEM

Szigetvár Város Önkormányzata önkormányzat

adóhatóságánál vezetett adószámlán kimutatott túlfizetés adószámlák közötti átvezetésére és/vagy
visszautalására

I. Adózó adatai

Adózó jellege

Cég, szervezet, civil szervezet

Adózó cég, szervezet, civil szervezet neve

Adószáma

____-____-____

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Túlfizetés

☐ 1 Építményadó		Ft
☐ 2 Telekadó		Ft
☐ 3 Magánszemély kommunális adója		Ft
☐ 5 Idegenforgalmi adó tartózkodás után		Ft
☐ 7 Helyi iparüzési adó		Ft
☐ 8 Földbérbeadásból származó jövedelem adója		Ft
☐ 9 Gépjárműadó		Ft
☐ 10 Pótlék		Ft
☐ 11 Bírság és végrehajtási költség		Ft
☐ 12 Egyéb bevételek		Ft
☐ 13 Idegen bevételek		Ft
☐ 14 Talajterhelési díj		Ft
☐ 15 Államigazgatási illeték		Ft
☐ 16 Helyi jövedéki adó		Ft
Összesen:		Ft

III. Adózó kérelme

Kérem a túlfizetés

☐ 1. Más adónemre való átvezetését		Ft
☐ 2. Más adóhatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozás kiegyenlítésére való átutalását	0	Ft
☐ 3. Visszatérítését		Ft
Összesen:		Ft

Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál lejárt esedékességű tartozással

IV. Túlfizetés átvezetésére vonatkozó adatok

V. Más adóhatóságnál a következő lejárt esedékességű tartozásokkal rendelkezem

VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

helység

dátum

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen kérelmet ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

☐ az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

☐ meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

☐ adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő