



Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP
ADO
TUL

Vilmány Község Önkormányzata

Cím: 3891 Vilmány, Fő út 149,
Telefon: 0646387322, fax: 0646387348, e-mail: okovilmany@gmail.com

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

keresztnév

2. keresztnév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország

irányítószám

település

községi terület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

községi terület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
postacím	postafiók			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Vilmany Község Önkormányzata

Cím: 3891 Vilmany, Fő út 149,
Telefon: 0646387322, fax: 0646387348, e-mail: okovilmany@gmail.com

ASP

ADO

TUL

KÉRELEM

Vilmany Község Önkormányzata önkormányzat

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

I. Adózó adatai

Adózó jellege

Magánszemély

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Túlfizetés

<input type="checkbox"/> 7 Helyi iparüzési adó	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 9 Gépjárműadó	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 10 Pótlék	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 11 Bírság és végrehajtási költség	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 12 Egyéb bevételek	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 13 Idegen bevételek	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 15 Államigazgatási illeték	<input type="text" value="0"/>	Ft
Összesen:	<input type="text" value="0"/>	Ft

III. Adózó kérelme

Kérem a túlfizetés

<input type="checkbox"/> 1. Más adónemre való átvezetését	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 2. Más adóhatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozás kiegyenlítésére való átutalását	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 3. Visszatérítését	<input type="text" value="0"/>	Ft
Összesen:	<input type="text" value="0"/>	Ft

IV. Túlfizetés átvezetésére vonatkozó adatok

V. Más hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozás kiegyenlítésére vonatkozó adatok

VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok

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

<input type="text" value=""/>	2018.12.06	<input type="text" value=""/>
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