



Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP
ADO
TUL

Nagymaros Város Önkormányzata

Cím: 2626 Nagymaros, Fő tér 5.,
Telefon: 06-27-595-100, fax: 06-27-354-245, e-mail: elugy@nagymaros.hu

Természetes személyként indított ügy.

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 neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

HUN

községi neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

község neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő e-mail címe

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Nagymaros Város Önkormányzata

Cím: 2626 Nagymaros, Fő tér 5.,
Telefon: 06-27-595-100, fax: 06-27-354-245, e-mail: elugy@nagymaros.hu

ASP
ADO
TUL

KÉRELEM

Nagymaros Város Önkormányzata önkormányzat

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

I. Adózó adatai

Adózó jellege

Magánszemély

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az adózó születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

község neve

község jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Túlfizetés átvezetés

Terhelendő adónem

Jóváírandó adónem

1			0 Ft
Összesen:			0 Ft

III. A túlfizetés összegéből más hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni kért összeg

1 Terhelendő adónem	
Köztartozás adatai	
Köztartozást nyilvántartó intézmény megnevezése	
Köztartozás fajtája	
Intézmény által alkalmazott ügyfél azonosító szám	
Köztartozáshoz tartozó pénzügyi számlaszám	
Átvezetni kért összeg	0 Ft
Összesen:	0 Ft

IV. Túlfizetés visszaigénylésére vonatkozó adatok

Terhelendő adónem

Teljes összeg

1		☐	0 Ft
Összesen:			0 Ft

V. Nyilatkozatok

- ☐ Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál nincs fennálló adótartozásom.
- ☐ Nyilatkozom, hogy nincs az önkormányzati adóhatóság által nyilvántartott köztartozásom.

VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok

1. Visszaigénylő	
Neve/Cégneve	
Adószáma	
Adóazonosító jele	
2. visszatérítés módja	
☐ bankszámlára	
☐ címre	

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