KÉRELEM TÚLFIZETÉS VISSZAUTALÁSA/ÁTVEZETÉSE IRÁNT

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____

2. Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Adószáma:** ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐

II. Nyilatkozat

☐ **1. Nyilatkozom, hogy _____ Község Önkormányzatával szemben _____ adónemben _____forint túlfizetésem áll fenn.**

☐ **2. A túlfizetésem összegéből _____forintot kérek visszatéríteni , _____forintot kérek más adónemben/hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni.**

☐ **5. A túlfizetésem összegéből _____forintot kérek más adónemben/hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni, a fennmaradó összeg visszatérítését kérem.**

☐ **6. A túlfizetés teljes összegének visszatérítését kérem az alábbi bankszámlaszámra vagy postacímre:_____, egyúttal kijelentem, hogy más adóhatóságnál nincs lejárt adótartozásom.**

III. Más adónemben, hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozására átvezetendő összegek

Sorszám	Köztartozást nyilvántartó intézmény megnevezése	Köztartozás fajtája	Összeg (Ft)	Köztartozáshoz tartozó pénzintézeti számlaszám	Intézmény által alkalmazott ügyfélazonosító szám
1.				☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐	
2.				☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐	
3.				☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐	
4.				☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐	
5.				☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐	

_____ **helység**

☐☐☐☐ **év** ☐☐ **hó** ☐☐ **nap**

_____ **az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása**