|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ácsteszér Község Önkormányzata**Cím: 2887 Ácsteszér, Kossuth Lajos utca 45, levelezési cím: 2887 Ácsteszér, Kossuth Lajos utca 45 | ASPADO TUL |
| Telefon: 0634388088, fax: 0634388088, e-mail: info@acsteszer.hu |

**KÉRELEM**

Ácsteszér Község Önkormányzata önkormányzat

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

**I. Adózó adatai Adózó jellege**

**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 születési családi és utóneve**

titulus családi név

első utónév

második utónév

**Adóazonosító jele Adószáma**

**Székhelye, lakóhelye**

 -\_-

ország

irányítószám város / község

közterület neve

közterület jellege házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint) ajtó

Magánszemély / Jogi személy (A megfelelő válasz aláhúzandó!)

HUN

**II. Túlfizetés**

Összesen:

Ft



|  |
| --- |
| 1. **Adózó kérelme**

Kérem a túlfizetés1. Más adónemre átvezetését:2. Más adóhatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességűköztartozás kiegyenlítésére való átutalását3. Visszatérítését |

**IV. Túlfizetés átvezetésére vonatkozó adatok**

Kérem ………………… Ft összegű túlfizetésem átvezetését az alábbi adószámlá(k)ra:

🞏 Helyi iparűzési adó: ………………… Ft

🞏 Pótlék: ………………… Ft

🞏 Bírság: ………………… Ft

**V. Más adóhatóságnál a következő lejárt esedékességű tartozásokkal rendelkezem**

🞏 IGEN 🞏 NEM

Ha igen, kérem, nevezze meg:

Adóhatóság neve Köztartozás összege

…………………………………… …………………………………

…………………………………… …………………………………

**VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok**

Kérem hogy a(z)………………………….. adószámlámon fennálló ...............................-Ft túlfizetést kérem az alábbi számlaszámra visszautalni szíveskedjenek.

**Pénzintézet neve Bankszámla száma:**

**…………………………………… ……………………………………………**

**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