



Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP
ADO
TUL

Vác Város Önkormányzat

Cím: 2600 Vác, Március 15 tér 11, levelezési cím: 2600 Vác, Március 15 tér 11
Telefon: 06-27-513-400, fax: 06-27-513-414, e-mail: jegyzo@varoshaza.vac.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

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



Vác Város Önkormányzat

Cím: 2600 Vác, Március 15 tér 11, levelezési cím: 2600 Vác, Március 15 tér 11
Telefon: 06-27-513-400, fax: 06-27-513-414, e-mail: jegyzo@varoshaza.vac.hu

ASP

ADO

TUL

KÉRELEM

Vác Város Önkormányzat 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

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

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Túlfizetés

Összesen:

0 Ft

III. Adózó kérelme

Kérem a túlfizetés

1. Más adónemre való átvezetését

0 Ft

2. Más adóhatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozás kiegyenlítésére való átutalását

0 Ft

3. Visszatérítését

0 Ft

Összesen:

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:

helység

2019.03.05

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