

Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP
ADO
TUL

Etyek Nagyközség Önkormányzata

Cím: 2091 Etyek, Körpince köz 4, levelezési cím: hivatal@etyek.hu
Telefon: +3622353633, fax: +3655353655, e-mail: hivatal@etyek.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

közterület neve

jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házzszám

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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**

KÉRELEM

Etyek Nagyközség 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

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

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

II. Túlfizetés

<input type="checkbox"/> 1 Építményadó	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 2 Telekadó	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 3 Magánszemély kommunális adója	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 5 Idegenforgalmi adó tartózkodás után	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 7 Helyi iparüzési adó	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 8 Földbérbeadásból származó jövedelem adója	<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"/> 14 Talajterhelési díj	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 15 Államigazgatási illeték	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 16 Helyi jövedéki adó	<input type="text" value="0"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 17 Széndioxid kibocsátási különbözet után fizetendő díj	<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

Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál lejárt esedékességű tartozással

IV. Túlfizetés átvezetésére vonatkozó adatok

V. Más adóhatóságnál a következő lejárt esedékességű tartozásokkal rendelkezem

VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok

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

helység

2021.05.12

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