ÁTVEZETÉSI ÉS KIUTALÁSI KÉRELEM

Pogány községi Önkormányzat adófolyószámláin lévő túlfizetés(ek)ről
Szalántai Közös Önkormányzati Hivatal Pogányi Kirendeltség – Adóügy
7666. Pogány, Széchenyi u. 12. Tel./Fax: 72/425-465 e-mail: ado@szalanta.hu

Az adóhatóság tölti ki!
Benyújtás, postára adás napja: ……..…. Az adóhatóság
Átvevő aláírása: ……..... ügyirat száma:……..…….....

Az űrlap mezőit kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!
A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!

1. Adózó, adóalany azonosító adatai*:

Adózó neve (cégneve): ……..

Lakóhelye, székhelye: ☐☐☐☐ ……..város/község……..…….. közterület

……..…….. közterület jelleg …….. hsz. ……. ép. ……. lh. ……. em. ……ajtó

Levelezési címe: ☐☐☐☐ ……..város/község……..…….. közterület

……..…….. közterület jelleg …….. hsz. ……. ép. ……. lh. ……. em. ……ajtó

Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐ Statisztikai számjele: ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐

Számlavezető pénzintézet neve: ……..

számlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Szül.helye: ……..……, ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

Születési családi és utóneve:……..

Anyja születési családi és utóneve: ……..

2. Az átvezetés, illetve kiutalás adatai*:

2.1 Kiutalás/átvezetés módja:

☐ adózó bankszámlájára utalással ☐ átvezetés más adószámlára ☐ átvezetés köztartozásra

2.1.1. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 ……..…….. adó

2.1.2. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 ……..…….. adó

2.1.3. összeg: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ Ft

2.2 Kiutalás/átvezetés módja:

☐ adózó bankszámlájára utalással ☐ átvezetés más adószámlára ☐ átvezetés köztartozásra

2.2.1. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 ……..…….. adó

2.2.2. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 ……..…….. adó

2.2.3. összeg: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ Ft

2.3 Kiutalás/átvezetés módja:

☐ adózó bankszámlájára utalással ☐ átvezetés más adószámlára ☐ átvezetés köztartozásra

2.3.1. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 ……..…….. adó

2.3.2. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 ……..…….. adó

2.3.3. összeg: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ Ft

2.4 Kiutalás/átvezetés módja:

☐ átvezetés közeli hozzátartozóm adószámlájára utalással

Hozzátartozóm neve ……

Lakcíme: ☐☐☐☐ …… város/község …… közterület

……közterület …….. jelleg ……hsz. ……ép. ……lh. ……em. ……ajtó

Szül.helye: …… ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

Anyja neve: ……

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2.4.1. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 …… adó

2.4.2. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 …… adó

2.4.3. összeg: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ Ft

2.4.4. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 …… adó

2.4.5. terhelendő adószámla: 11731001-15332879- 0 _ _ _ 0000 …… adó

2.4.6. összeg: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ Ft

3. Nyilatkozat köztartozásról:

Kijelentem, hogy a kérelem kitöltésének/benyújtásának napján lejárt esedékességű köztartozásom nincs: ☐

vagy kijelentem, hogy a kérelem kitöltésének/benyújtásának napján lejárt esedékességű köztartozásaim állnak fenn, melyre kérem az adószámlámon nyilvántartott túlfizetés átvezetését:

A tartozást nyilvántartó szervezet:		
megnevezése:	bankszámlaszáma:	a tartozás összege:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

Kelt:…….. , ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

P.H. …….

adózó aláírása