

Nyirádi Közös Önkormányzati Hivatal
 Nyírad, Szabadság u. 3.
 Tel./Fax: 88/235-001
 E-mail: hivatal@nyirad.hu

Az Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító száma:

KÉRELEM

számlák közötti átvezetéshez, visszautaláshoz

I. Kérelmező adatai

1. Adózó neve: _____

2. Székhelye, lakóhelye: _____
 _____ közterület _____ közterület jelleg ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

3. Adóazonosító jele: Adószáma: _____

4. Pénzügyi számlaszáma: - -

II. Kérelem

<input type="checkbox"/> építményadó (1)	<input type="checkbox"/> építményadó (1)
<input type="checkbox"/> kommunális adó (3)	<input type="checkbox"/> kommunális adó (3)
<input type="checkbox"/> iparüzési adó (7)	<input type="checkbox"/> iparüzési adó (7)
<input type="checkbox"/> földbérbead. adó (8)	<input type="checkbox"/> földbérbead. adó (8)
<input type="checkbox"/> gépjárműadó (9)	<input type="checkbox"/> gépjárműadó (9)
<input type="checkbox"/> pótlék (10)	<input type="checkbox"/> pótlék (10)
<input type="checkbox"/> bírság (11)	<input type="checkbox"/> bírság (11)
<input type="checkbox"/> egyéb (12)	<input type="checkbox"/> egyéb (12)
<input type="checkbox"/> idegen (13)	<input type="checkbox"/> idegen (13)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> költségvetés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> saját

Kérem, hogy a megjelölt számláról Ft túlfizetésemet (téves befizetést) a fent megjelölt
 számlámra, lakcímre szíveskedjék átvezetni/kiutalni.

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység év hó nap _____ a kérelmező (meghatalmazottja) aláírása