



Egyszerűsített részletfizetési kérelem

Dóboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Dóboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP
ADO
ERK

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

keresztnév

2. keresztnév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

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



Doboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Doboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP

ADO

ERK

Egyszerűsített részletfizetési kérelem

a/az Doboz Nagyközség Önkormányzata önkormányzati adóhatósághoz

természetes személyek részére

(az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 199. § alapján)

1. Adózó adatai

1. Adózó neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési neve	családi név	első utónév	második utónév
titulus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Születési helye	<input type="text"/>	város / község, ideje:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	------------------------	----------------------

3. Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név	első utónév	második utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Adóazonosító jele

Adószáma

5. Lakóhelye

ország	irányítószám	város / község		
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
közterület neve		közterület jellege	házszám	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonszáma		mobil telefonszáma	<input type="text"/>	

2. A kérelemmel érintett összeg(ek) adónemenkénti részletezése

adónem (jogcím)	összeg	részletfizetés kérelmezett időtartama (hónap)	vállalt kezdő részletfizetési időpont
<input type="checkbox"/> 1 Építményadó	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 Telekadó	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 7 Helyi iparűzési adó			
<input type="checkbox"/> 8 Földbérbeadásból származó jövedelem adója			
<input type="checkbox"/> 9 Gépjárműadó			
<input type="checkbox"/> 10 Pótlék			
<input type="checkbox"/> 14 Talajterhelési díj			
Mindösszesen		0	

3. Kérelem

- Kérem a 2. pontban felsorolt adótarozások vonatkozásában, a vállalt időtartamra és időponttól pótlékmentes részletfizetést engedélyezni szíveskedjenek.

4. Aláírás

	2019.02.08	
--	------------	--

helység

dátum

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

Meghatalmazás:

- az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő