



## Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP  
ADO  
TUL

Dóboz Nagyközség Önkormányzata

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

### 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

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

## 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

TUL

## KÉRELEM

Doboz 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

**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

házszám

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"/> 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
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

## 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:

<input type="text"/>	2019.02.08	<input type="text"/>
helység	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