



NÁDUDVAR VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA
MUNKAÜGYI ÉS HATÓSÁGI IRODA
4161 Nádudvar, Fő u 119.
Telefon54/529-018
E-mail:ado@nadudvar.hu

Adóhatóság tölti ki!

Beérkezés időpontja:.....

Átvevő aláírása:.....

**TÚLFIZETÉS VISSZAUTALÁSI
KÉRELEM**

Adózó neve:	
Anyja neve:	
Adózó címe: Székhelye:	
Adószáma, Adóazonosító jele: Mutató:	
Telefonszáma:	

Kérem, hogy az alábbi számlákon fennálló túlfizetéseket visszautalni szíveskedjenek.

Számla elnevezése (amelyikről a visszautalást kéri)	Összeg
1./	,-Ft
2./	,-Ft
3./	,-Ft

A túlfizetést az alábbi címre/számlaszámra kérem utalni:

1./	Lakcím:	
2./	Számlaszám:	

Az adózás rendjéről szóló többször módosított 2003. évi XCII. törvény 151. § /1/ bekezdése értelmében nyilatkozom, hogy kérelmem időpontjában más adóhatóságnál esedékessé vált tartozásom van ____
nincs ____

A Kérelem benyújtásának napján a következő köztartozásaim állnak fenn:

A tartozást nyilvántartó szervezet		A tartozás összege
megnevezése	számlaszáma	
1./		
2./		

Nádudvar,

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Aláírás

(szervezet esetén: cégszerű aláírás és pecsét szükséges)

Rögzítés kelte:

--