



# Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP  
ADO  
TUL

Somberek Község Önkormányzata

Cím: 7728 Somberek, Kossuth L. utca 111,  
Telefon: 06-69-338-121, e-mail: korjegyzoseg@somberek.hu

## Természetes személyként indított ügy.

### Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

### Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

### Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

### Beküldő születési helye, ideje

### Beküldő címe

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

### Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

### Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

### Beküldő adóazonosító jele

### Beküldő e-mail címe

### telefonszáma

### Meghatalmazott?

Nem meghatalmazott

### Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

### Előzmény információ



## KÉRELEM

Somberek Község 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

**Az adózó születési neve**

titulus

családi név

első utónév

második utónév

**Születési helye**

város / község

**Születési ideje**

**Anyja neve**

titulus

családi név

első utónév

második utónév

**Adóazonosító jele**

**Adószáma**

**Székhelye, lakóhelye**

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

## II. Túlfizetés átvezetés

Terhelendő adónem

Jóváírandó adónem

1   0 Ft

Összesen:  0 Ft

## III. A túlfizetés összegéből más hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni kért összeg

1 Terhelendő adónem

Köztartozás adatai

Köztartozást nyilvántartó intézmény megnevezése

Köztartozás fajtája

Intézmény által alkalmazott ügyfél azonosító szám

Köztartozáshoz tartozó pénzügyi számlaszám

Átvezetni kért összeg

0 Ft

Összesen:

0 Ft

## IV. Túlfizetés visszaigénylésére vonatkozó adatok

Terhelendő adónem

Teljes összeg

1    0 Ft

Összesen:  0 Ft

## V. Nyilatkozatok

Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál nincs fennálló adótartozásom.

Nyilatkozom, hogy nincs az önkormányzati adóhatóság által nyilvántartott köztartozásom.

## VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok

1. Visszaigénylő

Neve/Cégneve

Adószáma

Adóazonosító jele

2. visszatérítés módja

bankszámlára

címre

**VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek:**

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