

KÉRELEM
önkormányzati adószámlán lévő túlfizetés átvezetésére

Adózó neve	
Adózó címe	
Adószám / adóazonosító jel	
Szekszárdi önkormányzati azonosító szám	

I.

_____ adószámlán nyilvántartott túlfizetés

_____ Ft összegéből

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

II.

_____ adószámlán nyilvántartott túlfizetés

_____ Ft összegéből

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

III.

_____ adószámlán nyilvántartott túlfizetés

_____ Ft összegéből

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

_____ Ft-ot _____ adónemre

kérek átvezetni

Szekszárd, 20__ év _____ hó ____ nap

Az adózó (cégszerű) aláírása