Mezőfalva Nagyközség Jegyzője
2422 Mezőfalva, Kinizsi Pál u. 44.
Tel.: 25/510-360, 25/510-368, 25/510-379

Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

I. A kérelmező:

Neve: _____

Adószám: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐ Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Lakcíme/Székhelye: _____

Levelezési címe: _____

Telefonszáma:_____e-mailcíme _____

II. Fennálló túlfizetés

☐	3. Magánszemélyek kommunális adója	Ft
☐	7. Helyi iparűzési adó	Ft
☐	8. Földbérbeadásból származó jövedelem adója	Ft
☐	9. Gépjárműadó	Ft
☐	10. Pótlék	Ft
☐	11. Bírság és végrehajtási költség	Ft
☐	12. Egyéb bevételek	Ft
☐	13. Idegen bevételek	Ft
☐	14. Talajterhelési díj	Ft
☐	15. Államigazgatási illeték	Ft
☐	16. Helyi jövedéki adó	Ft
☐	20. Előrehozott adó	Ft
Összesen:		Ft

III. Az adózó kérelme:

☐	1. Más adónemre való átvezetést	Ft
☐	2. Más adóhatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozás kiegyenlítésére való átutalását	Ft
☐	3. Visszatérítését	Ft

IV. Nyilatkozatok:

☐ 1. Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál nincs fennálló adótartozásom

☐ 2. Nyilatkozom, hogy nincs az önkormányzati adóhatóság által nyilvántartott köztartozásom.

V. Túlfizetés átvezetésére vonatkozó adatok

☐	3. Magánszemélyek kommunális adója	Ft
☐	7. Helyi iparűzési adó	Ft
☐	8. Földbérbeadásból származó jövedelem adója	Ft
☐	9. Gépjárműadó	Ft
☐	10. Pótlék	Ft
☐	11. Bírság és végrehajtási költség	Ft
☐	12. Egyéb bevételek	Ft
☐	13. Idegen bevételek	Ft
☐	14. Talajterhelési díj	Ft
☐	15. Államigazgatási illeték	Ft
☐	16. Helyi jövedéki adó	Ft
☐	20. Előrehozott adó	Ft
Összesen:		Ft

VI. Más hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetendő összegek

Köztartozást nyilvántartó szervezet megnevezése	Köztartozáshoz tartozó pénzintézeti számlaszám	Összeg (Ft)

VII. Visszatérítésre vonatkozó adatok

☐ 1. Bankszámlára: ☐☐☐☐☐☐☐☐- ☐☐☐☐☐☐☐☐- ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ 2. Lakcímre*: _____

**Túlfizetés lakcímre történő visszatérítését, csak pénzforgalmi számla nyitására nem kötelezett adózó igényelheti.*

VIII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____	_____	_____
helység	dátum	az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása