



**Enying Város Jegyzője  
Önkormányzati Adóhatóság**

8130 Enying, Kossuth u. 26. Tel.: 22/372-002 Tel.:22/572-640

Átvétel dátuma:..... Átvette: .....

**Á T V E Z E T É S I K É R E L E M**

**Túlfizetés rendezése számlák között**

{Az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. tv. 74. § (1) bekezdése alapján}

**Kérelmező neve:** \_\_\_\_\_

**Címe:** \_\_\_\_\_

**Adószáma:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Adóazonosító jele:** \_\_\_\_\_

**Adózó azzal a kérelemmel fordul Enying Város Önkormányzati Adóhatósága felé, hogy az önkormányzati adóhatóságnál vezetett**

50440016 -..... számlán lévő

..... Ft, azaz ..... forint

**túlfizetését a befizetés napjával szíveskedjenek átvezetni az alábbiak szerint:**

számla	hova*
50440016-10031030 magánszemély kommunális adója	<input type="checkbox"/>
50440016-10030871 helyi iparüzési adó	<input type="checkbox"/>
50440016-10030424 gépjárműadó	<input type="checkbox"/>
50440016-10031700 késedelmi pótlék	<input type="checkbox"/>
Más számlaszám: .....	<input type="checkbox"/>

Kelt: ....., .....év, ..... hó, ..... nap

.....  
**P. H.** adózó/képviselő/meghatalmazott aláírása

A \*-gal jelölt esetekben a megfelelő részt kell bejelölni !



**Enying Város Jegyzője**  
**Önkormányzati Adóhatóság**

8130 Enying, Kossuth u. 26. Tel.: 22/372-002 Tel.:22/572-640

A jelen vagy csatolt dokumentum alapján az érintettek jogosultságát és az összegezésüket megvizsgáltam,  
szakmai teljesítését igazolom,.....Ft,  
azaz.....forint

összegben a túlfizetés felosztható a fentiek szerint.

Enying, 20.....év.....hó.....nap.

.....

aláírás

Könyvelés tölti ki:

Iktatószám: .....

Könyvelés dátuma:.....

Aláírás:.....