



Enying Város Jegyzője
Önkormányzati Adóhatóság

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

Átvétel dátuma:.....

Átvette:

K É R E L E M

az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. tv. 74. § (2) bekezdés alapján **túlfizetés visszautalásához.**
„Nyilatkozat a fennálló köztartozásokról”

Adózó neve: _____ Tel.: _____

Címe: _____

Adószám/Adóazonosító jel: _____ Enyingi nyilvántartási száma: _____

Visszaigényelt adó összege: _____ Ft, azaz _____ forint.

Túlfizetést tartalmazó számla neve: (A megfelelő számlá(ka)t kérem aláhúzással jelölni.)

Magánszemély kommunális adója - Helyi iparüzési adó - Tartózkodási idő utáni idegenforgalmi adó –
Talajterhelési díj - Késedelmi pótlék - Bíróság - Gépjárműadó - Egyéb bevételek beszedési számla.

Tisztelt Adózónk! Ha Önnek visszaigényelhető adója van, akkor nyilatkoznia kell arról, hogy más adóhatóságnál (NAV, más önkormányzati adóhatóság) van-e esedékessé vált köztartozása. Az adóhatóság a saját nyilvántartása szerinti, továbbá az Ön nyilatkozatában feltüntetett tartozás mértékéig a visszaigényelt összeget visszatarthatja.

Nyilatkozat más adóhatóságnál jelenleg fennálló köztartozásról: (jelölje X-szel): Van - Nincs

A visszaigénylés benyújtása napján a következő köztartozásaim állnak fenn:

A tartozást nyilvántartó szervezet			
Megnevezése	Azonosító adata (adószáma)	Pénzforgalmi jelzőszáma	Tartozás összege Ft - ban

A visszajáró összeget az alábbi címre (1) vagy bankszámlára (2) kérem feladni (A számlavezetésre kötelezett vállalkozások csak bankszámlaszámukra kérhetik vissza a túlfizetést):

1./ Név: _____

Cím: _____

2./ Bankszámla pénzforgalmi jelzőszáma: _____ - _____ -

A számlát kezelő pénzintézet megnevezése: _____

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat a valóságnak mindenben megfelel!

Kelt: _____, 20 év _____ hó ____ nap.

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

A mellékelt dokumentum alapján, az érintettek jogosultságát és azösszecszerúséget 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:.....