



HAJDÚHADHÁZI POLGÁRMESTERI HIVATAL
J E G Y Z Ö J E
4242 HAJDÚHADHÁZ, BOCSKAI TÉR 1.
TELEFON: 52/384-103
e-mail cím: adocsoport@hajduhadhaz.hu
www.hajduhadhaz.hu

Tárgy: Túlfizetés visszautalási kérelem

Adózó neve, szül.hely, idő:	
Adózó címe:	
Adószáma, adóazonosító jele:	
Telefonszám:	

Kérem, hogy az alábbi számlákon fennálló túlfizetéseket visszautalni szíveskedjenek:

Számla elnevezése (amelyikről az visszautalást kéri)	<u>Összeg (Ft)</u>

A túlfizetést az alábbi címre/számlaszámra kérem utalni (csak az egyik sort töltsé ki):

Lakcím:	
Számlaszám:	

Az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 76. § /1/ bek. értelmében nyilatkozom, hogy kérelmem időpontjában más adóhatóságnál esedékessé vált tartozásom

VAN NINCS
(A megfelelő rész aláhúzendó)

A tartozást nyilvántartó szervezet		A tartozás összege (Ft)
Megnevezése	Számlaszáma	

Hajdúhadház, _____

aláírás
(szervezet esetén cégszerű aláírás és pecsét szükséges)