

Tiszavasvári Polgármesteri Hivatal
4440 Tiszavasvári, Városháza tér 4.
Telefon: 42/520-500
www.tiszavasvari.hu
Adócsoport
Telefon: 42/520-503

TÚLFIZETÉS ÁTVEZETÉSI KÉRELEM

Adózó neve (cégneve):

Adózó születési helye, ideje:

Székhelye / Lakhelye:

Levelezési címe:

Adószáma / Adóazonosító jele:

Ügyfélazonosító száma:

Kérem, hogy a/az adószámlámon lévő,
.....,-Ft összegű túlfizetésemet átvezetni szíveskedjenek az alábbiak szerint:

-,-Ft-ot a/az adószámlámra,

-,-Ft-ot a/az adószámlámra,

-,-Ft-ot a/az adószámlámra,

-,-Ft-ot a/az adószámlámra.

.....,év.....hó.....nap.

.....
(cégszerű) aláírás

Az átvezetési kérelmet adószámlánként nyújtandó be az I. fokú önkormányzati adóhatósághoz.
