



Tiszaszentimrei Közös Önkormányzati Hivatal

5322. Tiszaszentimre, Hősök tere 7.

Telefon: 59/516-029; Fax: 59/516-031;

KÉRELEM TÚLFIZETÉS VISSZAUTALÁSÁHOZ

Kérelmező neve (cégneve):.....

Címe: (székhelye, állandó lakcíme):.....

Adóazonosító jele, vagy adószáma:

A(z).....adó számlámon a mai napon

nyilvántartottFt, azaz

forint túlfizetésem / téves befizetésem * kérem szíveskedjen átvezetni a

..... Pénzintézetnél

vezetettsz. számlámra.

NYILATKOZOM, más adóhatóságnál fennálló adótartozásom van / nincs *

Tiszaszentimre,

.....
adózó aláírása (cégszerű)

* megfelelő szöveget szíveskedjen aláhúzni!