Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal Zalahaláp Kirendeltség
Zalahaláp, Petőfi tér 4.
Tel. 87/510-595 Fax: 87/413-233
E-mail:titkarsag@zalahalap.hu

Az Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

Azonosító száma: ☐☐☐☐☐

KÉRELEM

számlák közötti átvezetéshez, visszautaláshoz

I. Kérelmező adatai

1. Adózó neve: _____

2. Székhelye, lakóhelye: ☐☐☐☐

_____ közterület _____ közterület jelleg ____ hsz. __ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

3. Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐ / ☐☐

4. Pénzintézeti számlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

II. Kérelem

☐	építményadó (1)		☐	építményadó (1)
☐	kommunális adó (3)		☐	kommunális adó (3)
☐	iparűzési adó (7)		☐	iparűzési adó (7)
☐	földbérbead. adó (8)		☐	földbérbead. adó (8)
☐	gépjárműadó (9)		☐	gépjárműadó (9
☐	pótlék (10)		☐	pótlék (10)
☐	bírság (11)		☐	bírság (11)
☐	egyéb (12)		☐	egyéb (12)
☐	idegen (13)		☐	idegen (13)
☐			☐	költségvetés
☐			☐	saját

Kérem, hogy a megjelölt számláról ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ Ft túlfizetésemet (téves befizetést) a fent megjelölt

☐ számlámra, ☐ lakcímre szíveskedjék átvezetni/kiutalni.

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____	☐☐☐☐	☐☐	☐☐	_____
helység	év	hó	nap	a kérelmező (meghatalmazottja) aláírása