**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Tárgy: befizetés áthelyezése** Ügyintéző: Budai Mária

 Tel: 29/315-101/41

 Email: ado@pusztavacs.hu

**KÉRELEM**

**Kérelmező adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cégnév/Név: |  |
| Adószám/adóazonosító: |  |
| Adózó székhelye/címe: |  |
| Adózó email címe: |  |
| Befizetés dátuma: |  |
| Befizetett összeg: |  |

**Pénzforgalmi tétel adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cél számlatípus (ahova az áthelyezést kéri): |  |
| Áthelyezendő összeg: |  |
| Áthelyezés közleménye: |  |

Az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 74. § (5) bekezdése alapján, az ugyanazon adóhatóságnál nyilvántartott, de téves adószámlára fizetett adómat fentiek alapján átvezetni szíveskedjenek.

Egyéb megjegyzés…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kelt.: ………………………………….

 Kérelmező aláírása