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

**Tárgy: túlfizetés visszautalása** 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: |  |
| Túlfizetés összege: |  |
| Számlatípus megnevezése: |  |

**Pénzforgalmi tétel adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Számlaszám, melyre az utalást kérem: |  |
| Utalás közleménye: |  |

Az adózás rendjéről szóló 2017. CL. törvény 74. § (2) bekezdése alapján, kérem az Újlengyeli Közös Önkormányzati Hivatal adóügyi előadóját, hogy a fent megjelölt számlán lévő túlfizetésem visszautalni szíveskedjen.

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

Kelt.: ………………………………….

 Kérelmező aláírása