

Mogyoródi Polgármesteri Hivatal
2146 Mogyoród, Dózsa György út 40.
Tel.: 28/540-716, Fax: 28/540-715
E-mail: mogyorod@mogyorod.hu

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Érkezett:
Ügyszám:
Ügyintéző:

ÁTVEZETÉSI/KIUTALÁSI KÉRELEM

AZ ADÓZÓ

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község. Ideje: év hó nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -
5. Statisztikai számjele: - -
6. Pénzügyi számlaszáma: - -
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

KÉREM, HOGY ADÓNEMEN LÉVŐ Ft
TÚLFIZETÉSEMBŐL

AZ ALÁBBI ADÓNEMEKRE SZÍVESKEDJENEK ÁTVEZETNI:

.....-Ft-ot ADÓRA

.....-Ft-ot, ...ADÓRA

.....-Ft-ot, ...ADÓRA

KÉREM, HOGY ADÓNEMEN LÉVŐ Ft
TÚLFIZETÉSEMBŐL

.....-Ft-ot SZÍVESKEDJENEK AZ ALÁBBI BANKSZÁMLASZÁMRA/LAKCÍMRE
KIUTALNI.

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

_____ helység

év

hó

nap

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása