



Ceglédi Közös Önkormányzati Hivatal  
Pénzügyi Iroda Adócsoport  
2700 Cegléd, Kossuth tér 1. Levélcím: 2701 Cegléd, Pf.: 85.  
Tel.: 06/53/511-400

## Nyilatkozat és kérelem helyi adótúlfizetés rendezéséhez

Az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. tv. 74. § (1) bekezdése, 76. § (1) bekezdése alapján.

Alulírott ..... (adóazonosító:.....)

..... város, .....út, utca, tér, .....szám  
alatti adózó kijelentem, hogy az általam megjelölt adóhatóságnál esedékessé vált tartozásom az alábbi:

### 1. Nemzeti Adó- és Vámhivatal

..... számla,  
számlaszám: ..... hivatkozási szám: .....  
összeg: ..... Ft,

### 2. Önkormányzati adóhatóság

.....  
.....  
..... számla,  
számlaszám: ..... hivatkozási szám: .....  
összeg: ..... Ft,

**Kérem a ..... számlámon lévő ..... Ft,**  
túlfizetésem a fentiekben megjelölt adónemre, fizetési kötelezettségre, tételes elszámolású fizetési  
kötelezettség esetében a konkrét fizetési kötelezettségre számolja el.

....., 20....év .....hónap ..... nap.

.....  
kérelmező