



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

Nyilatkozat és kérelem helyi adótúlfizetés visszaigényléséhez

Az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. tv. 74. § (2) bekezdése, valamint a 76. § (1) bekezdése alapján.

Alulírott(adóazonosító:.....)

..... város,út, utca, tér,szám alatti

adózó kérem az

ÉPÍTMÉNYADÓ	számlámon lévő,- Ft,
GÉPJÁRMŰADÓ	számlámon lévő,- Ft,
IPARÚZÉSI ADÓ	számlámon lévő,- Ft,
KOMMUNÁLIS ADÓ	számlámon lévő,- Ft,
KÉSEDELMI PÓTLÉK	számlámon lévő,- Ft,
MULASZTÁSI BÍRSÁG	számlámon lévő,- Ft,
ILLETÉKBESZEDÉSI	számlámon lévő,- Ft,
EGYÉB BEVÉTELEK	számlámon lévő,- Ft,
.....	számlámon lévő,- Ft,

túlfizetésem

· lakcímrre, kezeimhez történő visszautalását,

· számlára történő átutalását,

· számlára történő átvezetését.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy köztartozásom más adóhatóságnál, vámhatóságnál, társadalom-biztosításnál, illetékhivatalnál tartozásom **n i n c s**.

Cegléd, 20.... év hónap nap.

.....
kérelmező