



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 visszaigényléséhez

Az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. tv. 43. § (6) bekezdése alapján.

Alulírott(adóazonosító:.....)

..... város,út, utca, tér,szám alatti

adózó kérem az

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

túlfizetésem

· lakcímrre, kezeimhez történő visszaautalását,

· számlára történő átutalását,

· számlára történő átvezetését.

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

....., 20.....évhónap nap.

.....
kérelmező