

TÚLFIZETÉS VISSZAUTALÁSA IRÁNTI KÉRELEM

Alulírott

Név: _____

Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

sám alatti lakos kérem, hogy a _____ számú adófolyószámlámon,

_____ adónemen fennálló _____ forint* túlfizetést

visszaautalni szíveskedjenek az alábbi címre/ folyószámlára:

Cím: _____

Számlaszám: _____

Budapest,

kérelmező

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy visszaautalásra a vonatkozó jogszabályok értelmében csak 1000 forintot meghaladó összeg esetében van lehetőség*