„G” JELŰ BETÉTLAP

2015. évben kezdődő adóévről Újtikos Községi Önkormányzat illetékességi területén   
folytatott állandó jellegű iparűzési tevékenység utáni adókötelezettségről szóló helyi   
iparűzési adóbevalláshoz

**Nyilatkozat túlfizetésről**

1. **Adóalany**
2. Adóalany neve (cégneve): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adóazonosító jele:

Adószáma: - -

1. A túlfizetés visszautalására szolgáló pénzforgalmi számlaszám:
2. **Nyilatkozat**
3. Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál nincs fennálló adótartozásom.
4. A túlfizetés összegét később esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni.
5. A túlfizetés összegéből \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_forintot kérek visszatéríteni, a fennmaradó összeget később esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni.
6. A túlfizetés összegéből \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_forintot kérek visszatéríteni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_forintot kérek más adónemben/hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni, a fennmaradó összeget később esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni.
7. A túlfizetés összegéből \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_forintot kérek más adónemben/hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni, a fennmaradó összeget később esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni.
8. A túlfizetés teljes összegének visszatérítését kérem

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **III. Más adónemben, hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozására átvezetendő összegek** | | | | | |
| Sor-szám | Köztartozást nyilvántartó  intézmény megnevezése | Köztartozás fajtája | Összeg  (Ft) | Köztartozáshoz tartozó pénzintézeti számlaszám | Intézmény által alkalmazott  ügyfél-azonosító szám |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

helység év hó nap az adózó vagy képviselője

(meghatalmazottja) aláírása