



VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATALA  
Adóügyi Osztály

2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a. Telefon: 06 23 310-174/221, 222, 234, 245 mellék  
Fax: 06 23 310-135 • E-mail: ado@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

## VISSZAUTALÁSI KÉRELEM

folyószámlán kimutatott túlfizetés  
adózó belföldi pénzforgalmi, vagy fizetési számlája javára

### I. AZONOSÍTÓ ADATOK:

1. Név: \_\_\_\_\_  
2. Székhely/lakóhely címe: \_\_\_\_\_  
3. Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_ 4. Adószám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
5. Nyilvántartási szám: \_\_\_\_\_  
6. Kitöltő neve: \_\_\_\_\_ 7. Telefonszáma: \_\_\_\_\_

### II. A TÚLFIZETÉS ADATAI:

Túlfizetést tartalmazó adószámla neve	Összeg Ft	Adózó belföldi pénzforgalmi, vagy fizetési számla száma
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____

### III. NYILATKOZAT ADÓHATÓSÁGNÁL NYILVÁNTARTOTT TARTOZÁSRÓL

- Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál NINCS esedékessé vált tartozásom.  
 Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál VAN esedékessé vált tartozásom.

### IV. MÁS ADÓNEMBEN, ADÓHATÓSÁGNÁL NYILVÁNTARTOTT ESEDÉKESSÉ VÁLT TARTOZÁSRA ÁTEVEZETENDŐ ÖSSZEGET

Köztartozást nyilvántartó intézmény megnevezése	Köztartozás fajtája	Összeg Ft	Köztartozáshoz tartozó pénzüintézeti számlaszám

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

PH.

.....  
az adózó vagy képviselőjének (meghatalmazottjának) aláírása