



## Kérelem túlfizetés átvezetésére és/vagy visszautalására

ASP  
ADO  
TUL

### Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata

Cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1., levelezési cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1.  
Telefon: +36 (82) 501-501/695, fax: +36 (82) 511-417, e-mail: adoiroda@kaposvar.hu

### Természetes személyként indított ügy.

**Beküldő viselt neve:**

**Beküldő születési neve:**

**Beküldő anyjának születési neve:**

**Beküldő születési helye, ideje:**

**Beküldő lakóhelye:**

**Beküldő tartózkodási helye**

ország	irányítószám	település	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házszám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő levelezési címe**

ország      irányítószám      település

  

közterület neve

jellege

házszám

  

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

   

postacím

postafiók

 **Beküldő adóazonosító jele****Beküldő emailcíme****telefonszáma** **Meghatalmazott?****Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?****Előzmény információ**



# Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata

ASP  
ADO  
TUL

Cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1., levelezési cím: 7400 Kaposvár, Kossuth tér 1.  
Telefon: +36 (82) 501-501/695, fax: +36 (82) 511-417, e-mail: adoiroda@kaposvar.hu

## KÉRELEM

Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzata önkormányzat  
adóhatóságánál vezetett adószámlán kimutatott túlfizetés adószámlák közötti átvezetésére és/vagy  
visszautalására

### I. Adózó adatai

Adózó jellege

Adózó személy neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az adózó születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Születési helye

város / község

Születési ideje

Anyja születési családi és utóneve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Adóazonosító jele

Adószáma

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házzszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

## II. Túlfizetés

<input type="checkbox"/> 1   Építményadó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 2   Telekadó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 3   Magánszemély kommunális adója	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 5   Idegenforgalmi adó tartózkodás után	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 7   Helyi iparüzési adó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 8   Földbérbeadásból származó jövedelem adója	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 9   Gépjárműadó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 10   Pótlék	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 11   Bíróság és végrehajtási költség	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 12   Egyéb bevételek	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 13   Idegen bevételek	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 14   Talajterhelési díj	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 15   Államigazgatási illeték	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 16   Helyi jövedéki adó	<input type="text"/>	Ft
Összesen:	<input type="text"/>	Ft

## III. Adózó kérelme

Kérem a túlfizetés

<input type="checkbox"/> 1. Más adónemre való átvezetését (Ft)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. Más adóhatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozás kiegyenlítésére való átutalását (Ft)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. Visszatérítését (Ft)	<input type="text"/>
Összesen (Ft):	<input type="text"/>

**Nyilatkozom, hogy más adóhatóságnál lejárt esedékességű tartozással**

## IV. Túlfizetés átvezetésére vonatkozó adatok

<input type="checkbox"/> 1   Építményadó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 2   Telekadó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 3   Magánszemély kommunális adója	<input type="text"/>	Ft

<input type="checkbox"/> 5   Idegenforgalmi adó tartózkodás után	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 7   Helyi iparűzési adó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 8   Földbérbeadásból származó jövedelem adója	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 9   Gépjárműadó	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 10   Pótlék	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 11   Bírság és végrehajtási költség	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 12   Egyéb bevételek	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 13   Idegen bevételek	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 14   Talajterhelési díj	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 15   Államigazgatási illeték	<input type="text"/>	Ft
<input type="checkbox"/> 16   Helyi jövedéki adó	<input type="text"/>	Ft
Összesen:	<input type="text"/>	Ft

#### V. Más adóhatóságnál a következő lejárt esedékességű tartozásokkal rendelkezem

1 Köztartozást nyilvántartó intézmény megnevezése

Köztartozás fajtája

Intézmény által alkalmazott ügyfél azonosító szám

Köztartozáshoz tartozó pénzügyi számlaszám

Összes tartozás összege (Ft)

Átvezetni kért összeg (Ft)

Összesen (Ft) :

#### VI. Visszatérítésre vonatkozó adatok

visszatérítés módja

bankszámlára

számlaszám

Összeg

 Ft

címre

lakóhely/székhely - egyéb cím

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet ajtó

helyrajzi szám

postafiók

Összeg:

Ft

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

helység

dátum

az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása

1. A jelen kérelmet ellenjegyzem:

2. Adótanácsadó, adószakértő neve:

3. Adóazonosító száma:

4. Bizonyítvány/igazolvány száma:

5. Meghatalmazás:

az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő