

Bagamér Nagyközség Önkormányzat
Polgármesteri Hivatal Adócsoport
4286 Bagamér, Kossuth u. 7., Tel.: 52/587-403, Fax: 52/587-406

Tárgy: *Túlfizetés átvezetési kérelem*

Adózó neve:	
Adózó címe:	
Adószáma, adóazonosító jele:	
Telefonszáma:	

Kérem, hogy az alábbi számlákon átvezetéseket elvégezni szíveskedjenek.

Számla elnevezése (amelyikről az átvezetést kéri)	Számla elnevezése (amelyikre az átvezetést kéri)	Összeg (amennyit átutalni kér)
1.)		
2.)		
3.)		
4.)		

Ezt a részt csak akkor töltse ki, ha más azonosítójára, illetve más személy (cég) részére kéri az átvezetéseket!

Adózó neve:	
Adózó címe:	
Adószáma, adóazonosító jele:	
Telefonszáma:	

Bagamér, 20____. _____ hó _____. nap

aláírás

(szervezet esetén: cégszerű aláírás és pecsét szükséges)