

Automatikus részletfizetési kérelem

Benyújtandó a/az Község Önkormányzata jegyzőjének

Őriszentpéteri Közös Önkormányzati Hivatal

Cím: 9941 Őriszentpéter, Városszer 106.

ASP
ADO
ERK

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország

irányítószám település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám település

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő levelezési címe

ország irányítószám település

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő adóazonosító jele

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ

Automatikus részletfizetési kérelem

Benyújtandó a/az Község Önkormányzata jegyzőjének

Őriszentpéteri Közös Önkormányzati Hivatal
Cím: 9941 Őriszentpéter, Városszer 106.

(az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 199. § alapján)

1. Adózó adatai

1. Adózó neve

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| titulus | családi név | első utónév | második utónév |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Születési neve | családi név | első utónév | második utónév |
| titulus | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|--------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| 2. Születési helye | <input type="text"/> | város / község, ideje: | <input type="text"/> |
|--------------------|----------------------|------------------------|----------------------|

3. Anyja születési családi és utóneve

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| titulus | családi név | első utónév | második utónév |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. Adóazonosító jele

Adószáma

5. Lakóhelye

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| ország | irányítószám | város / község |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| közterület neve | | közterület jellege |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| házszám | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| épület | lépcsőház | emelet (szint) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ajtó | helyrajzi szám | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Telefonszáma

| | | |
|----------------------|--------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | mobil telefonszáma | <input type="text"/> |
|----------------------|--------------------|----------------------|

2. A kérelemmel érintett összeg(ek) adónemenkénti részletezése

| adónem (jogcím) | összeg | részletfizetés kérelmezett időtartama (hónap) | vállalt kezdő részletfizetési időpont |
|-----------------|----------------------|---|---|
| Mindösszesen | <input type="text"/> | | |

3. Kérelem

- Kérem a 2. pontban felsorolt adótartozások vonatkozásában, a vállalt időtartamra és időponttól pótlékmentes részletfizetést engedélyezni szíveskedjenek.

4. Aláírás

helység

dátum

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

Meghatalmazás:

- az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
- meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
- adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő