Polgármesteri Hivatal Nyírlugos
Szabadság tér 1.
Telefon: (42) 388-804,Telefon/fax: (42) 388-802
Email:polgarmesterihivatal@nyirlugos.hu
ado@nyirlugos.hu

Az eredeti példányt a benyújtás időpontjában átvettem:
Nyírlugos, ……..év…...hó…..nap ……
átvevő aláírása

35/2008. (XII. 31.) PM rendelet alapján

„G" jelű betétlap

*2011. adóévről a **NYÍRLUGOS** önkormányzat illetékességi területén*
folytatott állandó jellegű iparűzési tevékenység utáni adókötelezettségről szóló helyi iparűzési adóbevalláshoz

Nyilatkozat túlfizetésről

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____

2. Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□ ***Adószáma:*** □□□□□□□□ - □ - □□

II. Nyilatkozat

☐ ***1. A túlfizetés összegét későbbi esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni***

☐ ***2. A túlfizetés összegéből _____forintot kérek visszatéríteni , a fennmaradó összeget későbbi esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni***

☐ ***3. A túlfizetés összegéből _____forintot kérek visszatéríteni , _____forintot kérek más adónemben/hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni, a fennmaradó összeget későbbi esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni***

☐ ***4. A túlfizetés összegéből _____forintot kérek más adónemben/hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozásra átvezetni, a fennmaradó összeget későbbi esedékes iparűzési adó fizetési kötelezettségre kívánom felhasználni***

☐ ***5. A túlfizetés teljes összegének visszatérítését kérem***

III. Más adónemben, hatóságnál nyilvántartott lejárt esedékességű köztartozására átvezetendő összegek

Sorszám	***Köztartozást nyilvántartó intézmény megnevezése***	***Köztartozás fajtája***	***Összeg (Ft)***	***Köztartozáshoz tartozó pénzintézeti számlaszám***	***Intézmény által alkalmazott ügyfélazonosító szám***
1.				□□□□□□□□ - □□□□□□□□ -□□□□□□□□	
2.				□□□□□□□□ - □□□□□□□□ -□□□□□□□□	
3.				□□□□□□□□ - □□□□□□□□ -□□□□□□□□	
4.				□□□□□□□□ - □□□□□□□□ -□□□□□□□□	
5.				□□□□□□□□ - □□□□□□□□ -□□□□□□□□	

_____	□□□□ □□ □□	_____
helység	***év hó nap***	***az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása***