

Automatikus részletfizetési kérelem

Marcalgergelyi Község Önkormányzata

Cím: 9534 Marcalgergelyi, Kossuth u. 52.
Telefon: 89/342-032, e-mail: onkormanyzat@marcalgergelyi.hu

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	
HUN			
községi terület neve	jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település
HUN		
községi terület neve	jellege	házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település		
HUN				
közterület neve		jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó	
postacím	postafiók			

Marcalgergelyi Község Önkormányzata

Cím: 9534 Marcalgergelyi, Kossuth u. 52.
Telefon: 89/342-032, e-mail: onkormanyzat@marcalgergelyi.hu

Automatikus részletfizetési kérelem

a/az Marcalgergelyi Község Önkormányzata önkormányzati adóhatósághoz

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

I. Adózó adatai

1. Adózó jellege

Magánszemély

2. Adózó neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

3. Születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

4. Születési helye

város / község, ideje:

5. Anyja neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

6. Adóazonosító jele

7. Adószáma

8. Lakóhely

ország

irányítószám

város / község

HUN

községi terület neve

községi terület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

Telefonszáma

mobil telefonszáma

II. A kérelemmel érintett összeg(ek) adónemenkénti részletezése

adónem (jogcím)	összeg	részletfizetés kérelmezett időtartama (hónap)	vállalt kezdő részletfizetési időpont
-----------------	--------	---	---

Mindösszesen

0

III. Kérelem

- ☐ Kérem a 2. pontban felsorolt adótartozások vonatkozásában, a vállalt időtartamra és időponttól pótlékmentes részletfizetést engedélyezni szíveskedjenek.
- ☐ Nyilatkozom, hogy az önkormányzati adóhatóságnál nincs folyamatban lévő fizetési könnyítésem (halasztás, részletfizetés).

IV. 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