|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quali-Cert jel új-4 Nagykálló PMH MIR KIR 2012 | **Nagykállói Polgármesteri Hivatal**  **Adócsoport**  **4320 Nagykálló, Kállai Kettős tér 1.** |  |
| **🕿 (42) 263-101 Fax: 42/263-309 🖂 4321 Nagykálló Pf. 4. E-mail. igazg@nagykallo.hu** | | |

**Tárgy:**Átkönyvelési kérelem

Alulírott……………………..……………………….……………………...(Név/Elnevezés)

……………………………….…………………………………………………utca, szám alatti

a) ………………….…........adószámon

b) ………………….............adóazonosítón nyilvántartott adózó kérem, hogy az összesen nyilvántartott……………..Ft, azaz…………………………………forint túlfizetés(ek)ből az

1) ……………………………………... elnevezésű számláról …...……………………...Ft

2) ……………………………………... elnevezésű számláról ...………………………...Ft

3) ……………………………………... elnevezésű számláról ...………………………...Ft

átkönyvelését kérte…..……………………………………………………….(Név/Elnevezés)

……………………………….…………………………………………………utca, szám alatti

a) …..…………...….………adószámon

b) …,…………….….……..adóazonosítón nyilvántartott adózó

1) …………..………………………… elnevezésű számlájára ………………………Ft-ot

2) …..………………………………… elnevezésű számlájára ………………………Ft-ot

3) …………………………………….. elnevezésű számlájára ………………………Ft-ot.

………………………, 20….év……..hó….…nap

…………………………..

aláírás (cégszerű)