

Egyszerűsített részletfizetési kérelem

ASP
ADO
ERK

Devecser Város Önkormányzata

Cím: 8460 Devecser, Deák tér 1, levelezési cím: 8460 Devecser, Deák tér 1
Telefon: 06-88-512-630, fax: 06-88-512-710, e-mail: hivatal@devecser.hu

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

keresztnév

2. keresztnév

Beküldő születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

keresztnév

2.keresztnév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország

irányítószám

település

községi terület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

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

Beküldő adóazonosító jele

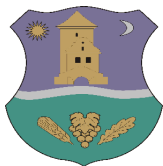
Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Devecser Város Önkormányzata

Cím: 8460 Devecser, Deák tér 1, levelezési cím: 8460 Devecser, Deák tér 1
Telefon: 06-88-512-630, fax: 06-88-512-710, e-mail: hivatal@devecser.hu

ASP

ADO

ERK

Egyszerűsített részletfizetési kérelem

a/az Devecser Város Önkormányzata önkormányzati adóhatósághoz

természetes személyek részére

(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

titulus

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

2. Születési helye

város / község, ideje:

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

HUN

közterület neve közterület jellege házsám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó helyrajzi szám

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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" value="0"/>		

3. Kérelem

Kérem a 2. pontban felsorolt adótervezések 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