



Szigetszentmiklós Város Önkormányzata

Cím: 2310 Szigetszentmiklós, Ifjúság tér 4., levelezési cím: 2311 Szigetszentmiklós, Pf.: 40.
Telefon: +3624505636, fax: 0624505500, e-mail: adohatosag@szigetszentmiklos.hu

Automatikus részletfizetési kérelem

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			
közterület neve *	jellege *	házsám *	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám *	település *	
HUN			
közterület neve *	jellege *	házsám *	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó

A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.

ország	irányítószám *	település *
HUN		
közterület neve *	jellege *	házzám *

Beküldő levelezési címe

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

Beküldő adóazonosító jele *

Beküldő emailcíme

telefonszáma

--	--

Meghatalmazott? *

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi? *

Előzmény információ

A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.



Szigetszentmiklós Város Önkormányzata

Cím: 2310 Szigetszentmiklós, Ifjúság tér 4., levelezési cím: 2311 Szigetszentmiklós, Pf.: 40.
Telefon: +3624505636, fax: 0624505500, e-mail: adohatosag@szigetszentmiklos.hu

Automatikus részletfizetési kérelem

természetes személyek részére

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

1. Adózó adatai

1. Adózó neve

titulus	családi név *	első név *	második utónév

Születési neve

titulus	családi név *	első név *	második utónév

2. Születési helye

város / község *		ideje *	
------------------	--	---------	--

3. Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név *	első név *	második utónév

4. Adóazonosító jele *

Adószáma *

5. Lakóhelye

ország irányítószám * város / község *

HUN		
-----	--	--

közterület neve *

közterület jellege *

házzám *

--	--	--

épület

lépcsőház

emelet(szint)

ajtó

helyrajzi szám

--	--	--	--	--

telefonszáma

mobil telefonszáma

--	--

A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.

2. A kérelemmel érintett összeg(ek) adónemenkénti részletezése

adónem (jogcím)	összeg	részletfizetés kérelmezett időtartama (hónap)	vállalt kezdő részletfizetési időpont
<input type="checkbox"/> Építményadó			
<input type="checkbox"/> Helyi iparűzési adó			
<input type="checkbox"/> Földbérbeadásból származó jövedelem adója			
<input type="checkbox"/> Gépjárműadó			
<input type="checkbox"/> Pótlék			
<input type="checkbox"/> Bírság és végrehajtási költség			
<input type="checkbox"/> Talajterhelési díj			
<input type="checkbox"/> Államigazgatási illeték			
<input type="checkbox"/> Helyi jövedéki adó			
Mindösszesen			

3. Kérelem

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

4. Alíráás

helység *	dátum *	az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása *
Meghatalmazás:		
<input type="checkbox"/> az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott		
<input type="checkbox"/> meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)		
<input type="checkbox"/> adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő		

A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.