



Sajószentpéter Városi Önkormányzat

ASP
ADO
ERK

Cím: 3770 Sajószentpéter, Kálvin tér 4, levelezési cím: 3770 Sajószentpéter, Kálvin tér 4
Telefon: 48-521-037, fax: 48-521-137, e-mail: titkarsag@sajoszentpeter.hu

Automatikus részletfizetési kérelem

a/az Sajószentpéter Városi Önkormányzat 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	családi név	első utónév	második utónév
titulus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Születési helye	<input type="text"/>	város / község, ideje:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	------------------------	----------------------

3. Anyja neve

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

4. Adóazonosító jele	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

5. Lakóhelye

ország	irányítószám	város / község
HUN	<input type="text"/>	<input type="text"/>

közterület neve	közterület jellege	házzszám
<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
<input type="checkbox"/> 1 Építményadó	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 3 Magánszemély kommunális adója			
<input type="checkbox"/> 7 Helyi iparűzési adó			
<input type="checkbox"/> 8 Földbérbeadásból származó jövedelem adója			
<input type="checkbox"/> 9 Gépjárműadó			
<input type="checkbox"/> 10 Pótlék			
<input type="checkbox"/> 11 Bírság és végrehajtási költség			
<input type="checkbox"/> 14 Talajterhelési díj			
<input type="checkbox"/> 15 Államigazgatási illeték			
<input type="checkbox"/> 16 Helyi jövedéki adó			
Mindösszesen			

3. Kérelem

- Kérem a 2. pontban felsorolt adótartozások 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