

Dunaföldvári Polgármesteri Hivatal
7020 Dunaföldvár, Kossuth L.u. 2.

e-mail: ado@dunafoldvar.hu
Tel.: 06/75 541-556

Érkezett: _____

Tárgy: Kérelem túlfizetés
rendezéséhez.

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy köztartozásom - nincs
- van

/Kérem a túlfizetés összegét köztartozásomba _____
átutalni szíveskedjenek.

Kérem a T. Címet, hogy a _____
számlán jelentkező túlfizetés összegéből

_____ Ft-ot _____ számlámra
_____ Ft-ot _____ számlámra
_____ Ft-ot _____ számlámra

átutalni szíveskedjenek.

Dunaföldvár, 20 _____ hó ____ nap

aláírás

Név : _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

Azonosító: _____

M: _____

Kérelmem teljesítése esetén a fellebbezési jogomról a mai napon lemondok:

Dunaföldvár, 20 _____ hó ____ nap

aláírás