

BEVALLÁS

gépjárműadóról a/az _____ önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje:

□□□□ év □□ hó □□ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: □□□□□□□□ Adószáma: □□□□□□□□ - □ - □□

5. Statisztikai számjele: □□□□□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□

6. Pénzügyi számlaszáma: □□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

7. Székhelye, lakóhelye: □□□□

város/község_____
közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____
ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

8. Levelezési címe: □□□□

város/község_____
közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____
ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó9. Telefonszáma: _____, e-mail
címe: _____**II. Gépjármű adatai**1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi
rendszám: _____)

2. Alvászám: _____

III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv, b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
- d) egyház, belső egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi,
- h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja,
- i) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi LXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete/vége □□□□ év □□ hó □□ nap

V. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy a cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személy adatai

1. Neve: _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje:

□□□□ év □□ hó □□ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Lakóhelye: □□□□

_____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____

ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatalóság
megnevezése: _____

1.2. Igazolás kelte: □□□□ év □□ hó □□ nap, iktatószáma: _____

1.3. Igazolt időszak kezdete: □□□□ év □□ hó □□ nap

2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége □□□□ év □□ hó □□ nap

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ □□□□ □□ □□ _____
_____ év hó nap az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása
_____ helység