

BEVALLÁS
gépjárműadórólönkormányzati 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. ____ ajtó
9. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
2. Alvászám: _____

III. Az adómentesség jogcíme (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

- a) az adóalany költségvetési szerv, b) az adóalany alapítvány, társadalmi szervezet
) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
- d) egyház tulajdonában lévő gépjármű, e) tűzoltó szerkocsi
- fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve,
fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
- 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 (I. fokú orvosi szakvéleménnyel igazolni szükséges)

1. Neve: _____ Adóazonosító jele: _____
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

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén) (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

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
szünetelés vége: _____ év ____ hó ____ nap

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

.....
.....év.....hó.....nap
adózó vagy képviselője aláírása