

BEVALLÁS

Gépjárműadóról a _____ önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye ideje: _____
3. Anyja neve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
5. Statisztikai számjele: _____
6. Pénzügyi számlaszáma: _____
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.
8. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: _____ (amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
2. Alvázszám: _____

III. Az adómentesség jogcíme

- a) Az adóalany költségvetési szerv.
- b) Az adóalany alapítvány, egyesület
- c) Helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza.
- d) 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 résztvevő államainak

Magyarországon tartózkodó fegyveres erők 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 _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz.

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése.
 - 1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése: _____
 - 1.2. Igazolás kelte: _____ év _____ hónap _____ nap, iktatószáma: _____
 - 1.3. Igazolt időszak kezdete: _____ év _____ hónap _____ nap
2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége
_____ év _____ hónap _____ nap

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

_____ helyiség

_____ év, hó, nap

_____ az adózó vagy
képviselője (meghatalmazottja)
aláírása