

Ügyintéző: Adócsoport

Szobaszáma: „B” épület/ 11 . sz.

Telefon: 52/557-348 Fax: 52/273-587

BEVALLÁS

gépjárműadóról

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
..... közterületi jellege hsz. ép. lh. em. ajtó
8. Levelezési címe: □□□□ város/község közterület
..... közterületi jellege hsz. ép. lh. em. ajtó
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 vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve (A mentességet igazoló iratot* csatolni kell.),
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve (A mentességet igazoló iratot* csatolni kell.),
- g) környezetkímélő gépkocsi,
- 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 :** év hó nap
Az adómentességre való jogosultság vége : év hó nap

V. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy a cselekvőképességet korlátozó 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
..... közterületi jellege hsz. ép. lh. em. ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése
- 1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése:
- 1.2. Az 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.

..... (helység), év hó nap

.....
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

* a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata,

b) az 5/2003. ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy

c) a 102/2011. Korm.rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata