

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. Pénzüntézetit számlaszáma: - -
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közsérület _____ közsérület jelleg _____ hsz _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közsérület _____ közsérület jelleg _____ 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 autóbúszá,
- ☐ 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 szűlő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- ☐ fc) cselekvőképeséget korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szűlő (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 cselekvőképeséget 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
_____ közsérület _____ közsérület jelleg _____ hsz _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

I. ☐ Adófizetési kötelezettség szűnetelésének 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 szűnetelés végének bejelentése: szűnetelés 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