

BEVALLÁS

gépjárműadóról a _____ 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. Pénzintézet számlaszáma: [][][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][][]
7. Székhelye, lakóhelye: [][][][][] _____ város/község
 _____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe: [][][][][] _____ város/község
 _____ közterület _____ közt. 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 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 _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

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.

_____ [][][][] [][] [][]
 helység év hó nap

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása