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. Pénzintézeti 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. Alvázszám: _____

III. 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 viszonosság 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_____közterület jelleg_____hsz._____ép._____lh._____em._____ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

1. ☐ Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság 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