

BEVALLÁS GÉPJÁRMŰADÓHOZ

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 _____ 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. Az adómentesség jogcíme (megfelelő részt „X” jellel szíveskedjék jelölni)

- a) az adóalany költségvetési szerv,
 b) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
 c) egyház tulajdonában lévő gépjármű,
 d) tűzoltó szerkocsi,
 ea) súlyos mozgáskorlátozott járműtulajdonos adóalany gépjárműve,
 eb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
 ec) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
 f) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja,
 g) 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 (I. fokú orvosi szakvéleménnyel igazolni szükséges)

1. Neve: _____ Adóazonosító jele: _____

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 (megfelelő részt „X” jellel szíveskedjék jelölni)

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

2.1. Adófizetési kötelezettség 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