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. 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. Az adómentesség jogcíme (megfelelő részt „x" jellel szíveskedjék jelölni)

☐ 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 adóalany gépjárműve,*

☐ fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, *

☐ fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, *

☐ 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: _____ 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 rendőrhatóság 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**