

# 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. Pénzüntezeti 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

- a) az adóalany költségvetési szerv,  b) az adóalany alapítvány, egyesület,  
 c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz,  
 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 \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

## I. 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*