

BEVALLÁS GÉPJÁRMŰADÓRÓL

I. Adóalany

1. Adóalany neve/cégneve:.....
2. Születési helye:.....város/község, ideje:.....
3. Anyja születési családi és utóneve:.....
4. Adóazonosító jele:Adószáma:.....
5. Vállalkozó statisztikai számjele:
6. Pénzügyi számlaszám:.....
(Természetes személynek nem kötelező kitölteni)
7. Lakóhelye/székhelye:.....
(Teljes címet kérjük beírni)
8. Levelezési címe:
9. Telefonszám:.....e-mail cím:.....

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) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű
- e) tűzoltó szerkocsi
- fa) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve **(A mentességet igazoló iratot csatolni kell)*
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve,
- g) környezetkímélő gépkocsi
- h) az a gépjármű, melynek 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 résztvevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

*a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata.

b) az 5/2003. ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy a 102/2011. Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata

IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete/vége:évhó.....nap

V. A súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó adóalany adatai:

Neve:.....

Születési helye, ideje:

Anyja születési családi és utóneve:

Lakóhelye:

VI. Az adófizetési kötelezettség szünetelése

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatalóság megnevezése:

.....

1.2. Az igazolás kelte:

1.3. Igazolt időszak kezdete:

2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése:

Szünetelés vége:évhónap

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest,évhónap

.....
adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása