



Fegyvernek Város
Polgármesteri Hivatala
5231 Fegyvernek, Szent Erzsébet u. 171.
Tel.: 56/556-010, Fax: 56/556-011

BEVALLÁS GÉPJÁRMŰADÓRÓL

Benyújtási határidő: a változást követő 15 nap

Szerv. egys.:
Beadás dátuma, átvevő aláírása:

Iktatás dátuma:

Előszám:

Iktatószám: / .

Előadó:

I. Adóalany

- Adóalany neve (cégneve): _____
- Születési helye _____, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
- Anyja születési családi és utóneve: _____
- Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - _____ - _____
- Statistikai számjele: _____ - _____ - _____
- Pénzintézeti számlaszáma: _____ - _____ - _____
- Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
- Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

2. Gépjármű adatai

- Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszáma: _____) Teljesítménye: _____ kW
- Alvázszám: _____ Gyártási éve: _____

3. 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 mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképeség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fb. súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképeség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fc. cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképeség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- 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

4. Az adómentességre való jogosultság kezdete / vége:

____ - ____

5. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy a cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személy adatai:

Neve: _____

Születési helye: _____, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakhelye: _____

1. Adófizetési kötelezettség szüneteltetésének bejelentése

- Igazolást kiállító rendőrhatalóság megnevezése: _____
 - Igazolás iktatószáma, és kelte: _____
 - Igazolt időszak kezdete: _____
2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége _____

____ - ____ - ____

____ - ____ - ____

____ - ____ - ____

Felölősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

____, _____ év _____ hó _____ nap

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

* 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

c) a 102/2011. Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata.