


BEVALLÁS

gépjárműadóról a Kisújszállás Város önkormányzati adóhatóságához

KÖZPONTI IKTATÓ

Érk:	Előadó:	Szám:	Melléklet:
------	---------	-------	------------

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. Pénzintézet számlaszáma: _____ - -
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe:  _____ város/község
_____ közterület _____ közt. 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, társadalmi szervezet,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza, d) egyház 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 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 _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

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: _____ 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