BEVALLÁS

gépjárműadóról HEGYESHALOM 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. 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:*_____

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 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: _____

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)

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: 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