

BEVALLÁS
gépjárműadóról ANNAVÖLGY község önkormányzati adóhatóságához

I. Adóalany

1. Az adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye, ideje: _____
3. Anyja neve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
5. Statisztikai számjele: _____
6. Pénzügyi számlaszáma: _____
7. Székhelye, lakóhelye: _____
8. Levelezési címe: _____
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 autóbusza
- 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 _____ hónap _____ nap

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

1. Neve: _____
2. Születési helye, ideje: _____
3. Anyja neve: _____
4. Lakóhelye: _____

VI.

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

Az igazolást kiállító rendőrhatalóság megnevezése:

Igazolás kelte: _____ év _____ hónap _____ nap, iktatószáma: _____
Igazolt időszak kezdete: _____ év _____ hónap _____ nap

2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége: _____ év _____ hó _____ nap

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

.....év.....hónap.....nap

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