

Pákai Közös Önkormányzati Hivatal
8956 Páka, Petőfi út 1.
Tel: 06/92/579-018 Fax: 06/92/579-020
Email: pakaado@kelekabel.hu

BEVALLÁS

gépjárműadóról a/az _____ 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. Pénzüntézet számlaszáma: - -

7. Székhelye, lakóhelye: _____
város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____
em. _____ ajtó

8. Levelezési címe: _____
város/község

_____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____
em. _____ ajtó

9. Telefonszáma: _____, e-mail
címe: _____

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi
rendsám: _____)

2. Alvászám: _____

III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv, b) az adóalany alapítvány, egyesület,
 c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz,
 d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
 e) tűzoltó szerkocsi,
 fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
 fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához 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 közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához 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.

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
_____ községi terület _____ községi terület jellege _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___
em. ___ ajtó

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

* 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.

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

_____ év hó nap _____
helység év hó nap az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása