

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. Pénzügyi 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. Alvázszám: _____

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 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

* 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.

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