

BEVALLÁS

gépjárműadóról a Dörgicse 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

község

község

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

8. Levelezési címe:

város/község

község

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

9. Telefonszáma:

, e-mail címe:

II. Gépjármű adatai: 1. Rendszám:

(Régi rendszám ha volt:

)

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

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

község

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

1. ☐ Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatalóság egnevezése:

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