

BEVALLÁS
gépjárműadóról BALATONHENYE 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 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: _____

III. Az adómentesség jogcíme (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

- a) az adóalany költségvetési szerv, b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- f) a súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékkal élő adóalany,
- f) b) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékkal élő személyt rendszeresen szállító, vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó adóalany (a továbbiakban együtt: mentességre jogosult adóalany)
- g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi
- h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonsosság 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: _____ Adóazonosító jele: _____
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 (megfelelő részt „x” jellel szíveskedjék jelölni)

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