

BEVALLÁS

a gépjárműadóról

(Benyújtandó Marcali Város önkormányzat adóhatóságához)

I. Adóalany

- Adóalany neve (cégneve): _____
- Születési helye: _____ város/község, ideje: [][][][] év [][] hó [][] nap
- Anyja születési családi és utóneve: _____
- Adóazonosító jele: [][][][][][][][][] Adószáma: [][][][][][][][][] - [][] - [][][]
- Statisztikai számjele: [][][][][][][][][] - [][][][] - [][][] - [][][]
- Pénzügyi számlaszáma: [][][][][][][][][] - [][][][][][][][][] - [][][][][][][][][]
- Székhelye, lakóhelye: [][][][] _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
- Levelezési címe: [][][][] _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
- Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

- Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
- Alvázzám: _____

III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv, b) az adóalany alapítvány, egyesület
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbussza,
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot csatolni kell)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve
- g) környezetkímélő gépkocsi*,
- 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 [][][][] év [][] hó [][] nap, vége [][][][] év [][] hó [][] nap

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

- Neve: _____
- Születési helye: _____ város/község, ideje: [][][][] év [][] hó [][] nap
- Anyja születési családi és utóneve: _____
- Lakóhelye: [][][][] _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése: _____

1.2. Az igazolás kelte: év hó nap, iktatószáma: _____

1.3. Az 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. (II. 19.) ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy,

c) a 102/2011. (VI. 29) 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