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. Pénzintézeti 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

- ☐ a) az adóalany költségvetési szerv,
- ☐ b) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
- ☐ c) egyház tulajdonában lévő gépjármű,
- ☐ d) tűzoltó szerkocsi,
- ☐ ea) súlyos mozgáskorlátozott járműtulajdonos adóalany gépjárműve,
- ☐ eb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
- ☐ ec) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
- ☐ f) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonosság biztosítja,
- ☐ g) 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,
- ☐ h) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi.

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
   _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

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

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

_____ ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap _____

helység az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

BEJELENTÉS

kombinált áruszállításról

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. Pénzintézeti 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. Időszak

☐☐☐☐ *év* ☐☐ *hó* ☐☐ *naptól* ☐☐☐☐ *év* ☐☐ *hó* ☐☐ *napig*

III. Tehergépjármű adatai

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

2. Alvázszám: _____

IV. Járatok és fuvarokmányok

1. Teljesített járatok száma a 40-et meghaladja: ☐

2. Fuvarokmányok száma:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ _____

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