

B EVALLÁS
gépjárműadóról Akasztó Község 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. Pénzintézet számlaszáma: [][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][] - [][][][][][][][][][][][][][]
7. Székhelye, lakóhelye: [][][][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe: [][][][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ közt. 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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a) az adóalany költségvetési szerv, | <input type="checkbox"/> b) az adóalany alapítvány, társadalmi szervezet, |
| <input type="checkbox"/> c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz, | <input type="checkbox"/> d) egyház tulajdonában lévő gépjármű, |
| <input type="checkbox"/> e) tűzoltó szerkocsi, | <input type="checkbox"/> fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, |
| <input type="checkbox"/> fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, | |
| <input type="checkbox"/> fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, | |
| <input type="checkbox"/> g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi, | |
| <input type="checkbox"/> h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja, | |
| <input type="checkbox"/> 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 neve: _____ 4. Adóazonosító jele: [][][][][][][][][][][][][]
5. Lakóhelye: [][][][][] _____ város/község
_____ községi terület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

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

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

_____ [][][][] [][] [][]
helység év hó nap

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása