



Apci Polgármesteri Hivatal

3032. Apc, Erzsébet tér 1.

Tel.: 37-385-309/104.

BEVALLÁS GÉPJÁRMŰADÓRÓL

35/2008. (XII.31.) PM rendelet alapján

Az adóhatóság tölti ki!
Benyújtás, postára adás napja:

év

hó

nap

az átvevő aláírása

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:

8. Levelezési címe:

9. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

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

2. Alvázszám: _____ Teljesítménye (kilowatt vagy lóerő): _____

III. Az adómentesség jogcíme



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,



fa) súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)



fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő adóalany gépjárműve (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)



g) környezetkímélő gépkocsi



h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonosság 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 személy adatai:

1. Neve: _____ Adóazonosító jele:

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Lakóhelye:

- 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.

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.

_____ év hó nap az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása