Monostorapáti Közös Önkormányzati Hivatal
8296 Monostorapáti, Petőfi u. 123.
Tel.:87/435-055, 535-005; Fax:87/435-055
E-mail:mapatik@hu.inter.net
Ügyintéző: Bati Istvánné

Az Adóhatóság tölti ki!

Benyújtás, postára adás napja: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

Azonosító száma: ☐☐☐☐☐ _____

átvevő aláírása

BEVALLÁS

gépjárműadóról Hegyesd község önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési helye, ideje:_____város/község ☐☐☐☐ 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 neve, jellege_____hsz._____em.____ajtó
8. Levelezési címe: ☐☐☐☐_____város, község
   _____ közterület neve, jellege_____hsz._____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, társadalmi szervezet
☐ c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
☐ d) egyház tulajdonában lévő gépjármű,
☐ e) tűzoltó szerkocsi,
☐ fa) súlyos mozgáskorlátozott járműtulajdonos adóalany gépjárműve,
☐ fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
☐ fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve,
☐ g) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonosság biztosítja,
☐ h) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi LXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.
☐ i) 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 (I. fokú orvosi szakvéleménnyel igazolni szükséges!)

1. Neve:_____Adóazonosító jele:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. Születési helye, ideje:_____város/község ☐☐☐☐ év ☐☐hó ☐☐nap
3. Anyja születési családi és utóneve:_____
4. Lakóhelye: ☐☐☐☐_____város, község
   _____ közterület neve, jellege_____hsz._____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