


BEVALLÁS

gépjárműadóról a Sajószentpéter Város 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
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8. Levelezési címe:  _____ város/község
_____ közterület _____ közt. jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
9. Telefonszáma: _____ , e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: _____ - _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
2. Alvázszám: _____ 3. Teljesítmény: _____ kW

III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv,
- b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusha,
- 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

Az adómentességre való jogosultság 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 _____ 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

Törzsadatok ellenőrzése

Adóbevallás adatai 1

Adóbevallás adatai 2