Rákóczifalvai Közös Önkormányzati Hivatal
Tiszavárkonyi Kirendeltsége
5092 Tiszavárkony, Endre Király út 37.
Telefon: 56/436-036, Fax: 56/436-036
www.tiszavarkony.hu phtv@t-online.hu

BEVALLÁS
a gépjárműadóról a Tiszavárkony 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) az adóalany alapítvány, egyesület,
☐ c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
☐ d) egyház, belső egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
☐ e) tűzoltó szerkocsi,
☐ fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
☐ fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
☐ fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
☐ g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi,
☐ 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 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

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.

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