BEVALLÁS
gépjárműadóról Gárdony 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. 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, társadalmi szervezet,**

☐ **c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,**

☐ **d) egyház tulajdonában lévő gépjármű,**

☐ **e) tűzoltó szerkocsi,**

☐ **fa) súlyos mozgáskorlátozott 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) 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.**

GÁRDONY VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATALA
KÖZPONTI IKTATÓ
Érkezett: | M napló szám.:
Szám: | Előirat sz.:
Melléklet:
Ügyintéző:

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**

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.

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

”