

| | | | |
|--|------------|--|---|
| Sárbogárd Város Polgármesteri Hivatal | | Beadás dátuma(az adóhatóság tölti ki): | |
| Iktatás dátuma: | | | |
| Iktatószám: | Melléklet: | | |
| | db | | |
| Előszám: | Előadó: | Szervezeti egység: Gazdasági Osztály | A nyomtatványt írógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni! |

Bevallás
gépjárműadóról Sárbogárd önkormányzati adóhatósághoz

- 1. Az adóalany neve:**
- születési helye és ideje:**
- anyja leánykori családi és utóneve:**
- adóazonosító jele, adószáma:**
- statisztikai számjele:**
- pénzügyintézeti számlaszáma:**
- székhelyének, lakóhelyének címe:**
- levelezési címe:**
- telefonszáma/email címe:**.....
- 2. A gépjármű adatai:**
rendszer: (amennyiben volt akkor korábbi rendszer).....
alvázsám:
a gépjármű teljesítménye (kilowatt/lóerő):
- 3. Az adómentesség jogcíme (a megfelelő válasz betűjelét karikázza be):**
a) az adóalany költségvetési szerv
b) az adóalany alapítvány, társadalmi szervezet
c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusz
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 viszonyosság biztosítja
h) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi XVII. törvényben kihirdetett Békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű
i) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi
- 4. A 3. pont szerinti mentességhez kapcsolódó feltételek beálltának/megszűnésének időpontja (a megfelelő aláhúzendő):** év hó nap
- 5. A 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:

6. Adófizetési kötelezettség szüneteltetése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

1. Adófizetési kötelezettség szüneteltetésének bejelentése
2. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése:
3. Az igazolás kelte:év..... hó..... nap, iktatószáma:
4. Az igazolt időszak kezdete: év hó..... nap
5. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége: évhó nap

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Sárbogárd, 2013. év hó nap

.....
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása