

BEJELENTÉS
gépjárműadóról
Berettyóújfalu Város Önkormányzati Adóhatóságához

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. Pénzügyi 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. Alvászsám: _____

III. Az adómentesség jogcíme (A megfelelő jogcím betűjelét karikázza be!)

- a) az adóalany költségvetési szerv,
- b) az adóalany alapítvány, egyesület
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve, (a mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve, (a mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- 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 erő tulajdonában lévő gépjármű.

IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete/vége _____ év _____ hó _____ nap

Az adómentességre való jogosultság vége: _____ év _____ hó _____ nap

V. Súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő 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)

Az 1. vagy 2. pontot karikázza be!

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendírhatóság 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

*a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékossgai támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata

b) az 5/2003.(II.19.) ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy

c) a 102/2011.(VI.29.) Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata.