

gépjárműadórol a/az ***önkormányzati adóhatósághoz***

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. Pénzüntézetí számlaszáma: - -

7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közszerület _____ közszerület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

8. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közszerület _____ közszerület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)

2. Alvázsám: _____

☐ a) az adóalany költségvetési szerv,

☐ b) az adóalany alapítvány, egyesület,

☐ c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz,

☐ d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,

☐ e) tűzoltó szerkocsi,

☐ fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevállaláshoz csatolni kell.)

☐ fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevállaláshoz csatolni kell.)

☐ fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevállaláshoz csatolni kell.)

☐ g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi,

☐ 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.

1. Neve: _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Lakóhelye: _____ város/község

községterület	községterület jellege	hsz.	ép.	lh.	em.	ajtó
---------------	-----------------------	------	-----	-----	-----	------

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

* a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata,
b) az 5/2003. ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy
c) a 102/2011. Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata.

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

