



LŐRINCI
POLGÁRMESTERI HIVATAL

3021 LŐRINCI, SZABADSÁG TÉR 26.
TEL.: (37) 388-155 FAX: (37) 388-464
VILLÁMPOSTA: ph@lorinci.hu

BEVALLÁS
gépjárműadóról Lőrinci 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. Alvázszám: _____

III. Az adómentesség jogcíme (az 1991. évi LXXXII. tv. 5.§-a szerint)

- a) az adóalany költségvetési szerv,
- b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz,
- d) egyház tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve, (a mentességet igazoló iratot csatolni kell*)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító, vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve (a mentességet igazoló iratot 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 erői tulajdonában lévő gépjármű.

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

V. Súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személy adatai (a III. pont fb) alpont jelölése esetén kitöltendő)

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 rendőrhatalóság megnevezése: _____

1.2. Igazolás kelte: év hó nap,
iktaratószáma: _____

1.3. Igazolt időszak kezdete: év hó nap

2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége év hó nap

*

- 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,
- az 5/2003 (II.19.) ESzCsMrendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy
- a 102/2011. (VI. 29.)Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helység

év hó nap

_____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)
aláírása