

Pilisszentkereszt Község Önkormányzata
Polgármesteri Hivatal
2098 Pilisszentkereszt, Fő út 12.

Tel.: 06-26/547-503
Fax: 06-26/347-599
E-mail: mlynky@t-online.hu
Ügyintéző: Németi Sándorné

Ügyfelfogadási idő:
Hétfő: 8-12 13-18
Szerda: 8-12 13-16
Péntek: 8-12

Érkezett:	
Iktatva:	
Ügyiratszám:	
Előirat száma:	
Ügyintéző:	

BEVALLÁS

gépjárműadó mentességhez, szüneteléshez
Pilisszentkereszt község önkormányzati adóhatóságához

I. Adóalany

1. Az adóalany neve (cégneve):
2. Születési helye, ideje:
3. Anyja születési családi és utóneve:
4. Adószáma: Adóazonosító jele:
- 5 Statisztikai számjele:
6. Pénzügyi számlaszáma:
7. Székhelye, lakóhelye:
8. Levelezési címe:
9. Telefonszáma: e-mail címe:

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: (Amennyiben volt, korábbi rendszám:)
2. Alvázszám:

III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv ☐
- b) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz ☐
- c) egyház tulajdonában lévő gépjármű ☐

d) tűzoltó szerkocsi	<input type="checkbox"/>
ea) súlyos mozgáskorlátozott járműtulajdonos adóalany gépjárműve	<input type="checkbox"/>
eb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve	<input type="checkbox"/>
ec) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve	<input type="checkbox"/>
f) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja	<input type="checkbox"/>
g) az Észak-atlanti szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállama- inak és az 1995. Évi LXVII. Törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű	<input type="checkbox"/>

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, ideje: 3. Anyja születési családi és utóneve: 4. Lakóhelye:
--

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)		
1.	<input type="checkbox"/>	Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése
1.2.	Az igazolást kiállító rendőrhatalóság megnevezése:	
1.3.	Igazolás kelte: év hó nap	
1.4.	Igazolt időszak kezdete: év hó nap	
2.	<input type="checkbox"/>	Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége: év hó nap

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Dátum:, 20..... <div style="text-align: right;"> a bevallást benyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása </div>
