

AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!
 Az adóhatóság megnevezése
 Azonosító száma

Bejelentés a helyföldi forgalmi rendszámú gépjárműadó utáni adófizetési kötelezettség változáshoz

1. Az adóalany neve: Szülekeci neve is
 születési helye és ideje: _____
 anyja leánykori családi és utóneve: _____
 adóazonosító jele, adószáma: _____
 lakcíme: _____
 székhelyének vagy telephelyének címe: _____
 a gépjármű rendszáma, alvázszáma: _____

2. A rendőrhatalóság igazolása szerinti időpont, amikor a gépjármű jogellenesen kikerült az adóalany birtokából: év hó nap

3. Az adómentesség jogcíme (a megfelelő válasz betűjelét karikázza be)
- a) a költségvetési szerv, az ogyház, az Igazságügyi Minisztérium felügyelete alá tartozó büntetés-végrehajtási vállalat és annak fogva tartottak foglalkoztatását végző jogutódja, valamint a fogva tartottak foglalkoztatása céljára alapított közhasznú társaság tulajdonában lévő gépjármű,
 - b) a társadalmi szervezetnek, az alapítványnak, mint tulajdonos adóalanyának az adóévet megelőző évben társasági adófizetési kötelezettsége nem volt,
 - c) a helyi és a helyközi tömegközlekedést lebonyolító gépjármű,
 - d) a gépjármű súlyos mozgáskorlátozott személy szállítására szolgál,
 - e) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja,
 - f) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi XVII. törvényben kihirdetett Béképartneriség más részi vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű

4. A 3. pont szerinti mentességhez kapcsolódó feltételek beálltának vagy megszűnésének időpontja (a megfelelő válasz aláhúzendó):
 _____ év _____ hó _____ nap

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

_____ 20. év _____ hó _____ nap

aditals

KÉRELEM

177-183

Alulírott azzal a kéressel fordulok a Polgármesteri Hivatalhoz, hogy a.....
rendszámú gépjármű utáni adó fizetése alól mentesíteni szíveskedjenek, mivel súlyos
mozgáskorlátozott vagyok.

ÉRIATAK.....hó:.....nap

Név:.....

Lakcím:.....

Adóazonosító:.....

.....
aláírás