

**Nyírpazony Község Önkormányzat**

4531 Nyírpazony, Arany János utca 14.

Tel: (42) 530-030 Fax: (42) 230-583

E-mail: [nyirpazony@nyirpazony.hu](mailto:nyirpazony@nyirpazony.hu)Honlap: [www.nyirpazony.hu](http://www.nyirpazony.hu)**BEVALLÁS GÉPJÁRMŰADÓRÓL**

35/2008. (XII.31.) PM rendelet alapján

Ny:0001



**Az adóhatóság tölti ki!**

Benyújtás, postára adás napja:      év   hó    nap \_\_\_\_\_ az átvevő aláírása

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. Pénzüntezeti számlaszáma:

7. Székhelye, lakóhelye:     \_\_\_\_\_

8. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_

9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_

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

2. Alvázszám: \_\_\_\_\_ Teljesítménye (kilowatt vagy lóerő): \_\_\_\_\_

a) az adóalany költségvetési szerv,  b) az adóalany alapítvány, egyesület

c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,

d) egyház, belső egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,

e) tűzoltó szerkocsi,

fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve ( a bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot),

fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve ( a bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot),

fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve ( a bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot),

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.

év   hó    nap

**mozgáskorlátozott nagykorú személy adatai**

1. Neve: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jele:

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

3. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

4. Lakóhelye:     \_\_\_\_\_

**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, 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 \_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása