

KÉRELEM

Súlyos mozgáskorlátozott gépjárműadó-mentességhez

1. Az adóalany adatai:

Neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja leánykori családi és utóneve:

Lakcíme:

A gépjármű rendszáma, alvázszáma:

A gépjármű teljesítménye:

2. Az adómentesség jogcíme (a megfelelő választ bejelölni):

Súlyos mozgáskorlátozott személy járműve

Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító gépjármű

3. A 2. pont szerinti mentességhez kapcsolódó feltételek beálltának időpontja:

..... év hó nap

4. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú születési ideje:

..... év hó nap

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

Kozármisleny,

.....
kérelmező

Figyelem!

A kérelemhez csatolni kell a súlyos mozgáskorlátozottságot igazoló I. fokú orvosi szakvélemény fénymásolatát.