

Sződ Község Önkormányzat
Polgármesteri Hivatal
2134 Sződ
Dózsa Gy. út 100.

K É R E L E M
gépjárműadó mentesség megállapításához

Tisztelt Cím!

Kérelmező neve:

Születési hely, idő:

Munkahelye, nyugdíjas törzsszáma:

Adóazonosító jele:

A gépjármű forgalmi rendszáma: teljesítménye:

Fent nevezett adózó kérem, hogy a fent megjelölt személygépjármű után a gépjárműadó fizetése alól mentesítsenek, mivel:
a megjelölt gépjármű súlyos fogyatékos személy szállítására szolgáló személygépjármű.

A rendszeresen szállított súlyos fogyatékos személy:

Neve: Születési neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhelye:

(A mentesség megadásához a súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló orvosi szakvéleményt is mellékelni kell!)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Sződ,

kérelmező aláírása