

Érkezés időpontja:

Iktatószám:

K É R E L E M¹
Gépjárműadó mentességhez

Adózó neve:.....

Szült.hely/ideje:.....

Anyja neve:.....

Bejelentett állandó lakcíme:.....

Levelezési címe:.....

Adóazonosító jele:.....

Kérem, szíveskedjen gépjárműadó mentességet adni a tulajdonomban lévő,
forgalmi rendszámú személygépjárműre, mivel (név)
súlyos mozgáskorlátozott/súlyos mozgáskorlátozott vagyok², állapot(a)om *végleges/változó²*,
pontja(im) száma:.....

A kérelemhez mellékként csatolom az *háziiorvosi/szakorvosi²* szakvéleményt.

Kemecse,évhónap

.....
kérelmező aláírása

Megjegyzés: Ha a súlyos mozgáskorlátozott tulajdonában nincs gépjármű, akkor a Kemecsen lakóhellyel rendelkező közeli hozzátartozója, élettársa, a vagy szerződés alapján tartásra kötelezett személy nyilatkozata is szükséges, arra vonatkozólag, hogy a mozgáskorlátozott rendszeres szállítását vállalja.

¹ Kérjük, hogy nyomtatott nagybetűvel töltsse ki.

² A megfelelő rész aláhúzendó.