

V. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykor személy adatai

1. Neve: _____	2. Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Születési helye: _____ város/község, ideje: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
4. Anyja neve: _____ Születési név (leánykori név): _____	
5. Lakóhelye, székhelye: _____ város/község	

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.

_____ helység _____ év _____ hó _____ nap _____ adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása