

K É R E L E M

a mozgásában korlátozott személy közlekedőképességének vizsgálatához

A gépjárműadó mentesítéshez a 95/2012 (V.15.) kormányrendelet alapján elfogadható szakhatósági állásfoglalás kiadását kérem a mellékelt kórházi zárójelentések, orvosi leletek alapján.

I. Személyes adatok

1.1. Neve:.....

1.2. Születési neve:.....

1.3. Anyja neve:.....

1.4. Születési hely, év, hó, nap:.....

1.5. Lakóhelye:.....

1.6. Tartózkodási hely:.....

1.7. Társadalombiztosítási azonosító jele:.....

1.8. Elérhetőségem (nem kötelező kitölteni) telefon:.....

E-mail:.....

Nyilatkozat

Aláírással hozzájárulok, hogy személyes adataimat, illetve a kérelemhez mellékelt adataimat (szenzitív) az eljárás folyamán kezeljék, tárolják.

Melléletek: Az NRSzH 102/2011. (VI.29.) sz. Korm. rendelet 2. § a) és ac.) szakvéleményezéséhez.

.....
.....
.....
.....

Cegléd,évhónap

.....
kérelmező aláírása