

SAJÓLÁD KÖZSÉG JEGYZŐJE RÉSZÉRE

K É R E L E M

Belföldi forgalmi rendszámú gépjármű adómentességének igényléséhez

I. Súlyos mozgáskorlátozott adózó adatai:

Adóalany neve:-----

Lakcíme,székhelye:-----

Levelezési címe:-----

-

Adószáma/adóazonosító jele:-----

Leánykori neve:-----

Születési helye ,ideje:-----

-

II. A gépjármű adatai:

A gépjármű forgalmi rendszáma:-----

A gépjármű típusa:

A gépjármű gyártási éve:-----

A gépjármű teljesítménye:-----

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Sajólád 201 év hó nap

Aláírás

A kérelemhez csatolni kell a 164/1995.(XII.27.) számú Korm.
.rendeletben meghatározott I.vagy II.fokú orvosi szakvéleményt