

SAJÓLÁD KÖZSÉG JEGYZŐJE RÉSZÉRE

K É R E L E M

Belföldi forgalmi rendszámú gépjármű adómentességének igényléséhez
súlyos mozgáskorlátozott kiskorú esetén

A súlyos mozgáskorlátozott kiskorú neve:

Születési helye ideje:

Anyja neve:

Lakóhelye:Sajólád-----utca szám

A szállításra szolgáló gépjármű forgalmi rendszáma-----

típusa-----teljesítménye ---- KW,

gyártási éve-----

A gépjármű tulajdonosa a kiskorúval egyháztartásban élő

- szülő

- nagyszülő

- mostoha-vagy örökbefogadó szülő *

Akinek neve (nőknél leánykorinév)-----

Születési helye,ideje-----

Anyja neve:-----

Adóazoosító jele:-----

Lakóhelye:Sajólád-----utca szám

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

Sajólád 201 év hó nap

Gépjármű tulajdonos aláírása

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