

KÉRELEM

a mozgásában korlátozott személy parkolási igazolványának pótlására

1. A jogosult

fényképe vagy arcképmása

természetes személyazonosító adatai:

lakóhelye:

tartózkodási helye:

Az eljáró törvényes képviselő

természetes személyazonosító adatai:

lakóhelye:

tartózkodási helye:

Az igazolvány kiállítását/meghosszabbítását az alábbi ok miatt kérem: (Megfelelő rész aláhúzandó.)

- az igazolvány megsemmisült
- az igazolványt ellopták
- az igazolvány elveszett

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a közölt adatokban változás következik be, a parkolási igazolványt kiállító hatóság részére az adatváltozást 15 napon belül bejelentem.

Az igazolványt postai úton/személyesen kívánom átvenni. (Megfelelő rész aláhúzandó.)

Az igazolvány kézbesítését/az igazolvány elkészültéről való értesítést az alábbi címre kérem:

**Kérelem a 2/A. §-ban meghatározott – mozgásában korlátozott személyeket ellátó –
intézmény**

parkolási igazolványának pótlása esetén

Az igazolvány kiállítását/meghosszabbítását az alábbi ok miatt kérem: (Megfelelő rész aláhúzandó.)

- az igazolvány megsemmisült
- az igazolványt ellopták
- az igazolvány elveszett

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a közölt adatokban változás következik be, a parkolási igazolványt kiállító hatóság részére az adatváltozást 15 napon belül bejelentem.

Az igazolványt postai úton/személyesen kívánom átvenni. (Megfelelő rész aláhúzandó.)

Az igazolvány kézbesítését/az igazolvány elkészültéről való értesítést az alábbi címre kérem:

.....
.....

Kijelentem, hogy az igazolványt e rendelet 8. §-ában foglalt kötelezettségek ismeretében igényelem.

.....

dátum

.....

kérelmező cégszerű aláírása

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

a személyes
megjelenésben
akadályozott
jogosult által

meghatalmazott
személy aláírása