**Bokodi Polgármesteri Hivatal**

2855 Bokod, Hősök tere 6.

🕾 34 /490 – 151

e-mail: hivatal@bokod.hu

**Hivatali kapu: BOKODPH KRID azonosító: 209052327**

**Kérelem közlekedőképesség minősítésére**

**súlyos mozgáskorlátozottság megállapításához**

**(gépjárműadó mentességre való jogosultság igazolásához)**

**A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI.29.) Kormányrendelet 2.§-ban meghatározott súlyos mozgáskorlátozottság igazolásához szükséges szakhatósági állásfoglalás, orvosi szakvélemény kiadását kérem a gépjárműadóról szóló 1991. évi LXXXII. törvény 5.§ f) pontja szerinti gépjárműadó mentesség megadásához.**

**Személyes adatok:**

**név:**

**születési név:**

**anyja neve:**

**születési hely, idő:**

**lakóhely:**

**TAJ szám:**

**elérhetőség:**

**Aláírásommal hozzájárulok személyes adataimnak, illetve a kérelemhez mellékelt adataimnak az eljárás során történő kezeléséhez, tárolásához.**

**Bokod,**

 **…………………………………………………..**

 **kérelmező aláírása**