

K É R E L E M

Piliscsaba Város Önkormányzat közigazgatási területén lévő súlykorlátozással érintett
közutak használatához

Gazdasági társaságok, egyéni vállalkozók esetében:

Igénylő neve:.....Telefon:.....

Címe:.....

Cégjegyzékszám:.....Adóigazgatási azonosító száma:.....

Aláírásra jogosult:.....

Vállalkozói igazolvány száma:.....

A megközelítendő ingatlan pontos címe – ennek hiányában helyrajzi száma:

.....

A behajtási engedély érvényességének kérelmezett időtartama:

.....évhónaptólévhónapig

Napok összesen:

A gépjármű hatósági jelzése/ azonosítója*:

.....

A jármű megengedett legnagyobb össztömege*: t

Jármű KRESZ szerinti besorolása*:

**A behajtási engedély kiadását a rendelet 4. § (3) bekezdésében foglaltak figyelembe
vételével az alábbi indokok alapján kérem:**

.....

.....

.....

A kérelemhez az alábbi dokumentumokat csatolom:

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

Piliscsaba,évhónapján

.....
kérelmező (cégszerű) aláírása

* Csak abban az esetben töltendő ki, ha a kérelmező a rendelet 4. § (3) bekezdés a) – b) pontja alapján kéri az engedély kiadását.