

## K É R E L E M

Piliscsaba Város Önkormányzat közigazgatási területén lévő súlykorlátozással érintett közutak használatához

### Magánszemélyek esetén:

Igénylő neve:.....Telefon:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Születési hely és idő:.....

Személyi igazolvány szám:.....

Anyja neve:.....Adóazonosító jele:.....

### A megközelítendő ingatlan pontos címe – ennek hiányában helyrajzi száma:

.....

### A behajtási engedély érvényességének kérelmezett időtartama:

.....év .....hó .....naptól .....év .....hó .....napig

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, .....év .....hó .....napján**

.....  
**kérelmező aláírása**

\* Csak abban az esetben töltendő ki, ha a kérelmező nem építettő.

