



Sajóvamos Község Önkormányzata

3712 Sajóvamos Munkácsy utca 2.

Tel./Fax: 46/597-221

E-mail: onkormanyzat@sajovamos.hu

KÖZTERÜLET-KEZELŐI HOZZÁJÁRULÁSI KÉRELEM

Hivatal tölti ki!

Érkezett:

Előadó:

Iktatási szám

**Érkeztető
sorszám**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____ . ____ . ____

Tartózkodási helye: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem*

_____. Irányító szám: ____ . ____ . ____

Levelezési címe: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem*

_____. Irányító szám: ____ . ____ . ____

Telefonszám: _____

* **A megfelelő válasz aláhúzendő**

A kérelem tárgya *

Kocsibejáró létesítése

Közterületen végzett egyéb munkához

*** A megfelelő válasz aláhúzandó**

A kérelem tárgya szerinti közterület

Címe: _____

Helyrajzi száma: _____

Engedélyköteles tevékenységre vonatkozó adatok *

A kérelem tárgya engedélyköteles

A kérelem tárgya nem engedélyköteles

Ha a kérelem tárgya engedélyköteles:

Engedélyező hatóság megnevezése: _____

Engedély száma: _____

*** A megfelelő válasz aláhúzandó**

Ha a kérelem tárgya a közterületen végzett munkavégzéssel jár a munkavégzés idejére vonatkozó adatok

Kezdet: /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Vége:/éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

A kérelem tárgya szerinti közterület

Címe: _____

Helyrajzi száma: _____

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Sajóvámos, _____

kérelmező aláírása

