

**Kérelem közlekedőképesség minősítésére
súlyos mozgáskorlátozottság megállapításához
(gépjárműadó mentességre való jogosultság igazolásához)**

A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI.29.) Korm. rendelet 2.§-ában 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:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel:.....

Elérhetőség:.....

E-mail:.....

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

Mellékletek a 102/2011. (VI.29.) Korm. rendelet 7. § a) pont ad) alpontban meghatározottak figyelembevételével:

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

....., 201.....

.....
kérelmező aláírása