



Ságvári Közös Önkormányzati Hivatal

8654 Ságvár, Fő u. 16.

Tel: 84/580-022 Fax: 84/380-011 E-mail: hivatal@sagvar.hu

Hatósági bizonyítvány kiadása iránti kérelem

Alulírott(kérelmező neve)

.....(születési hely és idő)

.....(anyja neve)

.....(lakhely)

azzal a kérelemmel fordulok a T. Címhez, hogy az alábbi tény (tény, állapot vagy egyéb adat) igazolása céljából hatósági bizonyítványt szíveskedjenek kiállítani:

.....

.....

A hatósági bizonyítvány felhasználásának helye (hatóság megjelölése) és célja:

.....

.....

A bizonyítvány kiadásához szükséges okirati bizonyítékok, amelyeket kérelmemhez mellékelek:

1

2.

3.

Dátum:

kérelmező aláírása