

**Sajóörösi Közös Önkormányzati Hivatal**  
**3586 SAJÓÖRÖS, Jókai u. 2.**  
Tel: 49 / 540-008; Fax: 49 / 540-009  
E-mail: [sajooroshivatal@fibermail.hu](mailto:sajooroshivatal@fibermail.hu)

**KÉRELEM**  
**HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

Illetékbélyeg helye:  
3.000,- Ft

Alulírott .....hatósági bizonyítvány  
kiállítását kérem az alábbiak szerint.

**1. Kérelmező adatai:**

Családi és utóneve: .....

Születési neve: .....

Anyja születési neve: .....

Születési helye, ideje:.....

Lakcíme: .....

Telefonszáma:..... E-mail cím:.....

**2. A hatósági bizonyítvány kiállításának célja:**

.....  
.....

**3. A hatósági bizonyítvány felhasználásának helye:**

.....  
.....

**4. A hatósági bizonyítványt átvételét az alábbi módon kérem:**

személyesen/meghatalmazott útján

postán

Sajóörös, .....

.....

**a kérelmező aláírása**