



iktatószám: _____

A kérelmező személyes adatai:

Családi név: _____

Utónév: _____

Születési idő: év hó nap

Születési hely: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Személyazonosító okmány: _____

száma:

Lakóhely: város _____ út/utca/tér _____ hsz

Kézbiztosítási cím: város _____ út/utca/tér _____ hsz
(Amennyiben a kézbiztosítási cím nem egyezik a lakcímmel, és nem személyesen kívánja az okmányt átvenni)

Telefonszám: (körzetszámmal együtt kérjük megadni)

Kézbiztosítás módja: Postai úton történő kézbiztosítás Személyes átvétel

Az igényelt okmány adatai:

Az eredeti okmány megnevezése: _____

Okmány száma: Kiállításának dátuma: _____

A vizsga helye és képző szerv neve: _____

Pótlás	Csere
<input type="checkbox"/> Elvesztés	<input type="checkbox"/> Személyes adatok megváltozása
<input type="checkbox"/> Lopás	<input type="checkbox"/> Megrongálódás

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok helyesek és a valóságnak megfelelnek, valamint aláírással igazolom, hogy az adatlapon szereplő adatok pontosan kerültek felvételezésre. Tudomásul vettem, hogy helytelenül megadott adatok esetén is a jogszabályban megállapított díj a kérelmezőt terheli.

Dátum: _____

_____ A kérelmező saját kezű aláírása

A Hatóság tölti ki!

Igazolom, hogy a fenti adatok egyeztetése megtörtént, illetőleg a befizetési bizonylat ellenőrzésére sor került. EKHIR KVF programban az			
Bizonylat száma:		EKHIR KVF:	
Ügyintéző aláírása:		Dátum:	