**BEHAJTÁSI ENGEDÉLY KÉRELEM**

**Nagymaros Város Önkormányzat közigazgatási területén lévő, súlykorlátozással érintett közutak használatához**

|  |  |
| --- | --- |
| Az igénylő neve / cégnév: |  |
| Telefonszám: |  |
| Lakcím / székhely / telephely: |  |
| Adóazonosító jel / Adószám: |  |
| A kérelmezett útszakasz: |  |
| A megközelítendő ingatlan címe / helyrajzi száma: |  |
| Az engedély érvényességének kérelmezett időtartama: | 1 alkalom | 20.../...../….. |
| 5 nap | 20…/…../….. – 20…/…../….. |
| 30 nap | 20…/…../….. – 20…/…../….. |
| 1 év | 20…/…../….. – 20…/…../….. |
| A gépjármű tulajdonosa / üzemben tartója: |  |
| A gépjármű forgalmi rendszáma / hatósági jelzése / azonosítója: |  |
| A jármű megengedett legnagyobb össztömege: |  |
| A jármű kategóriája: |  |
| A behajtási engedély kiadását a 6/2019. (IV.9.) önkormányzati rendeletben foglaltak figyelembevételével az alábbi indokok alapján kérem: |  |
| **A kérelem benyújtásával tudomásul veszem az alábbiakat, egyúttal hozzájárulok, hogy a kérelmen megadott adataimat az engedélyező hatóság a kérelem elbírálásához legfeljebb az engedély időtartama alatt kezelje**:A behajtási engedély díjköteles, az aktuális díjakat a 6/2019. (IV.9.) önkormányzati rendelet 3. melléklete tartalmazza. Az útban okozott károkat és szennyeződéseket a munkák végeztével helyre kell állítani, illetve el kell takarítani. A munkálatok ideje alatt biztosítani kell a mentő, tűzoltó és egyéb közfeladatot ellátó gépjárművek közlekedését. Az állandó lakók számára biztosítani kell az életvitelhez és munkába járáshoz szükséges közlekedést. |

Nagymaros, 20…… / ………. / …………… …………………………………..

 kérelmező