**ÖSSZTÖMEGKORLÁTOZÁSSAL ÉRINTETT ÖNKORMÁNYZATI UTAKRA VONATKOZÓ**

**BEHAJTÁSI ENGEDÉLY IRÁNTI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Kérelmező neve:** **Cégnév:**  |
| 2 | **Lakcíme/címe:** **Székhelye:**  |
| 3 | **Elérhetősége** **telefon:** **e-mail cím:**  |
| 4 | **A jármű hatósági jelzése / forgalmi rendszáma (hatósági jelzés hiányában más azonosításra alkalmas megjelölés):** |
| 5 | **A jármű típusa:**  |
| 6 | **A jármű össztömege (Forgalmi engedély F.1):**  |
| 7 | **A jármű túlméretes: igen /  nem A jármű túlsúlyos: igen /  nem**  |
| 8 | **A szállítás időpontja:**  |
| 9 | **Szállítás helyének pontos címe:**  |
| 10 | **Tervezett szállítási útvonal a kezdő és a célállomás megjelölésével:**  |
| 11 | **A behajtás engedély érvényességének kért időtartama:**  |
| 12 | **A behajtási engedély kérésének indoka:**  |

**Alulírott, hozzájárulok a behajtási engedélyezési eljárás során a személyes adataim kezeléséhez.**

Kelt: ...................................................................

Igénylő aláírása

***A kérelemhez az alábbi iratokat szükséges csatolni:***

* a kérelemben szereplő jármű forgalmi engedélye (másolatban).
* szállítást igénybe vevő kérelmező esetén meghatalmazást.
* szállítást végző kérelmező esetében meghatalmazást, amennyiben nem azonos az üzembentartóval, vagy tulajdonossal.
* térképet vagy rajzot, mely tartalmazza a használni kívánt útvonalat.

A behajtási engedély kiadása, cseréje 400.- Ft kezelési költség megfizetéséhez kötött.

A kezelési költség megfizetése történhet:

* készpénz befizetéssel Szekszárd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal (7100 Szekszárd, Béla király tér 8.) pénztárába, kedd és csütörtöki napokon 9.00-12.00 óráig.
* átutalással Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata **11746005-15416566** számú OTP számlájára történő megfizetéssel (a kezelési megjegyzés rovatban szükséges feltüntetni a kérelmező nevét és a gépjármű forgalmi rendszámát);