



Alsónémedi Polgármesteri Hivatal

Hatósági Csoport

2351 Alsónémedi, Fő út 58.

Tel: 29/337-101, ugyfelszolgalat@alsonemedi.hu

KRID: 304047937

HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSI KÉRELEM

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely:.....

Telefonszám:.....

Kérem az alábbi adatok hatóság által történő igazolását:

.....
.....
.....
.....

Felhasználás célja:.....

Alsónémedi, 20.....

.....

aláírás