**KÉRELEM**

A(z) képviseletében

alulírott (név): ,

születési név: ,

szül. hely, idő: ,

anyja neve: ,

telefonszám: ,

 szám alatti lakos kérem, hogy a

 szám alatt

20 év hónap napján keletkezett tűzesetről/műszaki mentésről

biztosítónál történő kárrendezés / céljából hatósági bizonyítványt kiadni szíveskedjék.

Az elkészült hatósági bizonyítványt (a megfelelő rész jelölendő)

□ kérem postázni

□ az ügyintézővel való egyeztetés után személyesen átveszem

Kelt, 20 év hó nap

kérelmező