



PEST MEGYEI  
KORMÁNYHIVATAL  
Jogorvoslati Osztály  
Postacím: 1277 Budapest, Pf. 6

**ADATLAP**  
**a mezőgazdasági és erdészeti gépkezelői jogosítvány igényléséhez**

**Az igénylő adatai:**

Név: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Születési hely és időpont: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím

\_\_\_\_\_

Értesítési cím, ha az nem a lakcím

\_\_\_\_\_

Gépek megnevezése, amire a jogosítványt kéri [a 83/2003. (VII.16.) FVM rendelet 1. számú melléklet b) oszlopa szerint]	A jogosítvány kiállításának alapjául szolgáló bizonyítvány/oklevél			megjegyzés
	a képesítés		a kiállító intézmény megnevezése	
	megnevezése	száma		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Kelt: \_\_\_\_\_

kérelmező aláírása

**Az adatlaphoz csatolni kell:**

1. a szakmai bizonyítvány/oklevél *másolatát*
2. 1 db *egy évnél nem régebbi fényképet (3,5 x 4,5 cm, hátoldalán: név, lakcím)*
3. *A megjegyzés oszlopot a Pest Megyei Kormányhivatal tölti ki.*