**Családi fogyasztói közösségekre**

**vonatkozó kedvezmény érvényesítéséhez szükséges**

**hatósági bizonyítvány kiállítása iránti kérelem**

**Alulírott**

név: ……………………………………………………………………….

szül.név:…………………………………………………………………..

szül.hely/idő:……………………………………………………………...

anyja neve: ……………………………………………………………….

lakcíme: …………………………………………………………………...

elérési lehetőség:…………………………………………………………

ügyfélkapu:………………………………………………………………...

adóazon. jel:……………………………………………………………….

szig.szám.: ………………………………………………………………...

TAJ szám: …………………………………………………………………

**kérelmező (ingatlantulajdonos)**

büntetőjogi és kártérítési felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy **a kérelmezett ingatlan**

címe: ……………………………………………………………………………hrsz:………...

**1. társasháznak, lakásszövetkezetnek nem minősül és**

**2. a kérelmezett ingatlanon található lakás rendeltetési egységek száma: ………………**

**3. a kérelmezett ingatlanon található lakásokat családi fogyasztói közösség használja.**

**Kérem a Tengelici Polgármesteri Hivatal Jegyzőjét, hogy a**

szolgáltató neve, ahol kérelmező a hatósági bizonyítványt felhasználja:

…………………………………………………………………………………………………..

szolgáltató címe: ………………………………………………………………………………

**előtt történő felhasználásra részemre hatósági bizonyítványt állítson ki a kérelmezett ingatlanon található lakás rendeltetési egységek számáról.**

**A hatósági bizonyítványt:**

* **személyes átvétellel,**
* **postai úton,**
* **ügyfélkapun keresztül,**

**kérem kézbesíteni.** (Amegfelelő rész aláhúzandó).

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a közigazgatási hatósági eljárás során történő felhasználásához.

A Tengelici Polgármesteri Hivatal (továbbiakban: Hivatal) felhívja a figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/ EK rendelet hatályon kívül helyezéséről és a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli.

**Tengelic, 2023. ……............. (hónap) ……………. (nap)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

 **……………………………………..**

**Kérelmező aláírása**