



**JÁSZÁROKSZÁLLÁS VÁROS ÖNKORMÁNYZATÁNAK**  
**POLGÁRMESTERI HIVATALA**  
**MŰSZAKI IRODA**

5123 Jászárokszállás, Árpád tér 1.  
 Tel.: (57) 531- 050, (57) 531- 072 Fax: (57) 531- 053  
 E-mail: muszak.ph@jaszarokszallas.hu, Honlap: www.jaszarokszallas.hu

Ügyfélfogadás: Hétfő: 8-12 Kedd: 8-12 Szerda: 8-12 13-16 Csütörtök: 8-12 Péntek: Nincs ügyfélfogadás

### ***Kapubejáró létesítése iránti kérelem***

1. A kérelmező adatai:

1.1. **Magánszemély esetében:**

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma\*: .....

E-mail címe\*: .....

\*Nem kötelező adat!

1.2. **Gazdasági társaság, társadalmi és egyéb szervezet esetében:**

Gazdasági társaság, intézmény neve:

.....

Székhelye, telephelye: .....

Cégjegyzék-, illetve bírósági bejegyzés száma: .....

Adószáma: .....

Képviselőre jogosult személy neve: .....

Telefonszáma\*: .....

E-mail címe\*:.....

\*Nem kötelező adat!

2. A közterület igénybevételenek helye ( helyrajzi száma, címe és helyének pontos leírása):

.....hrsz.....

.....

3. A közterület igénybevételenek célja:

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

új kapubejáró kialakítása

meglévő kapubejáró felújítása (átereszcső cseréjével)

meglévő kapubejáró felújítása (átereszcső cseréje nélkül)

meglévő kapubejáró átalakítása (átereszcső cseréjével)

meglévő kapubejáró átalakítása (átereszcső cseréje nélkül)

4. Az érintett ingatlan előtti csapadékvíz elvezetés megoldása:

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | nyílt árok    |
| <input type="checkbox"/> | zárt csatorna |
| <input type="checkbox"/> | nem megoldott |

5. Az érintett ingatlan előtti járdát érinti a beavatkozás:

|                          |      |
|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | igen |
| <input type="checkbox"/> | nem  |

6. A kapubejáró méretei, anyaga:

- hosszúság:
- szélesség:
- burkolat anyaga:

7. A munkálatok kezdete:.....év .....hó .....nap

8. A közterület végleges helyreállításának időpontja: .....év.....hó .....nap

9. A helyreállításért felelős neve:

Neve: .....

Címe: .....

Telefonszáma\*: .....

E-mail címe\*: .....

\*Nem kötelező adat!

10. Egyéb megjegyzés:

.....

.....

.....

.....

**A benyújtott kérelem mellékletei (A megfelelő szövegrész aláhúzendó!):**

- 3.000.- Ft értékű illetékbélyeg
- műszaki leírás
- helyszínrajz
- ideiglenes forgalomtechnikai terv

**Vonatkozó jogszabály:** *Jászárokszállás Város Önkormányzata Képviselő-testületének a közterületek felbontásáról és a közúton folyó munkákról szóló 20/2013. (IV.26.) önkormányzati rendelete.*

Kelt: Jászárokszállás, 20.....hó.....nap

.....  
Kérelmező aláírása