

Nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom arról, a nevemre kiállított
sorszámú mozgáskorlátozottak parkolási igazolványával rendelkezem, mellyel a
Kórház területére – ellátásom céljából – ingyenesen vagyok jogosult gépjárművel
behajtani.

Alulírott kijelentem, hogy a mai napon a frsz-ú gépjármű utasaként,
kísérővel érkeztem, aki a Kórház területére kizárólag az én érdekében, az
ellátásom helyére való kísérés miatt hajtott be.

Tatabánya,

.....
nyilatkozó

.....
ellátó osztály