

ADATLAP

Orvosi igazolás hajós szolgálati könyvbe történő bevezetéshez

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Állampolgársága:	
Állandó lakóhely:	
Értesítési cím:	
Telefon/Fax:	
e-mail címe:	
Szolgálati könyv száma:	

Az orvosi érvényesség bevezetéshez mellékelni kell:

- orvosi igazolás
- Hajós szolgálati könyv
- Az eljárási díj befizetését igazoló póstai feladóvevényt, banki átutalási bizonylat eredeti példányát

Tudomásul veszem, hogy az orvosi igazolás bevezetése díjköteles melynek mértékét "a hajózási hatósági eljárások díjairól szóló 29/2001. (IX. 1.) KöViM rendelet 3. melléklet 2.e. pontja alapján kerül megállapításra.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek; egyúttal hozzájárulok személyes adataim hajózási hatóságnál történő nyilvántartásához

Dátum: 20

Kérelmező aláírása

Az adatlap leadásának időpontja:

Dátum:

20

Ügyintéző