

**IDEIGLENES PARKOLÁSI ENGEDÉLY****Cég igénylése esetén**

Műszaki Igazgatóság

**EHB 4-01/23-25**

Változat: 2

Hatályba lépés

2013. 09. 13.

Cégnév:.....

Székhely: .....

Kérem, hogy szervezetünk részére ideiglenesen engedélyezzék a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház

JAOK     SKSZ     MK     FKGY, VK, NYSZ telephelyére történő behajtást a  
.....típusú ..... rendszámú gépkocsi(k)ra.

Indoklás:.....

.....

.....

.....

.....

Kelt:....., 20.....év.....hó.....nap

.....

igénylő

**Munkáltató tölti ki**

Az ideiglenes parkolási engedélyt a ..... számú gépjárműre engedélyezem.

Az ideiglenes parkolási engedély tartama:.....

.....

Műszaki Igazgató