



KÉRELEM SZABÁLYSÉRTÉSI IGAZOLÁS KIÁLLÍTÁSA IRÁNT

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székesfehérvár, Városház tér 1. telefon: 22/537-200

Kérelmező neve:

születési hely, idő:

_____ helység ___ ___ év ___ hó ___ nap

anyja neve:

lakcíme:

kérem, hogy szerencsejáték tevékenységhez szíveskedjék igazolást kiadni, hogy két éven belül tulajdon elleni, pénzügyi, játék- és pénznyerő automata üzemeltetésére vonatkozó szabályok megszegése, vagy tiltott szerencsejátékban való részvétel szabálysértés miatt ellenem eljárás nem volt. :

Dátum:

___ ___ év ___ hó ___ nap

Aláírás