

**KÉRELEM HELYI AUTÓBUSZ NYUGDÍJAS BÉRLETRE**

**Fonyód Város Polgármesteri Hivatala**

**FONYÓD**

**Fő u. 19.**

Alulírott.....(név) Fonyód,.....szám  
alatti lakos kérem, hogy részemre helyi autóbusz nyugdíjas bérletre való igényjogosultságomat megállapítani  
szíveskedjék.

**Kérésemet az alábbiakkal indokolom:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:**

.....  
.....

F o n y ó d, 20.....év.....hó.....nap

.....  
igénylő aláírása