**KÉRELEM**

**KÖZTERÜLETHASZNÁLATI ENGEDÉLYHEZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérelmező neve: |  |
| Kérelmező értesítési címe: |  |
| Közterület használat célja és időtartama: |  |
| A közterület használat helye, módja és mértéke: |  |

Mecseknádasd, ………………………….

 ………………………………………

 aláírás

A kérelem beküldendő postán személyesen, vagy az önkormányzat hivatali kapujára:
Név: BMMN, KRID: 640747704

*A közterülethasználati kérelemről a Polgármester dönt. A közterülethasználati díjat Mecseknádasd Község Önkormányzata 50800685-15583123 pénzforgalmi számlájára kell átutalással vagy a hivatal pénztárán keresztül befizetni. A hivatali pénztári nyitvatartási ideje: hétfő 8.00-12.00 és 13.00 – 16.00*