



## NYILATKOZAT

Alulírott

név: \_\_\_\_\_

lakcím: \_\_\_\_\_

születési dátum: \_\_\_\_\_

ezúton nyilatkozom, hogy

személyi igazolványom száma: \_\_\_\_\_

lejárati dátuma: \_\_\_\_\_

állampolgárságom: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

Kelt: \_\_\_\_\_ (város), \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)

Tanú1

Név:

Szig.szám:

Lakcím:

Aláírás:

Tanú2

Név:

Szig.szám:

Lakcím:

Aláírás: