



**KÉRELEM
BIRTOKVÉDELMI HATÁROZAT VÉGREHAJTÁSA IRÁNT**

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal

Ügyintézés helye: 7200 Dombóvár, Szabadság utca 18.
Ügyfélfogadás: hétfő, szerda: 12:30-16:00
csütörtök: 8:00-12:00
Telefon: 74/564-517

Illetékbélyeg helye:

illetékmentes

Végrehajtást kérő neve:

Lakcíme (székhelye):

Telefonszáma, e-mail címe:

Képviselőjének neve, címe:

(képviselő eljárása esetén a képviselő képviseleti jogosultságát igazoló meghatalmazását csatolni kell)

Ellenérdekű fél (kötelezett) neve:

Lakcíme (székhelye):

Telefonszáma, e-mail címe:

**A végrehajtás alapjául szolgáló birtokvédelmi határozat
ügyiratszám és kelte:**

.....

A kérelem benyújtásának indoka:

.....

.....

.....

**A kérelemben foglalt állítások alátámasztására az alábbi bizonyítékokat
csatolom:**

.....

.....

.....

Dombóvár,

.....
Végrehajtást kérő aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:

Lakcím/Székhely:

**Végrehajtást kérő, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben állított tények és az
ahhoz csatolt bizonyítékok a valóságnak megfelelnek.**

.....
Végrehajtást kérő aláírása