



RÜCKTRITTSERKLÄRUNG

Name / Firmenname:

Anschrift:

Geburtsort und -datum:

Personalausweisnummer:

Ich verzichte auf die Autobahnberechtigung für das Fahrzeug mit dem
Kennzeichen und übertrage sie auf

Name / Firmenname:

Anschrift:

Geburtsort und -datum:

Personalausweisnummer:

.....
Übertragende Person

.....
Übernehmende Person

.....
Zeuge 1

.....
Zeuge 2

Name:

Name:

Anschrift:

Anschrift:

Nationale Mauterhebung geschlossene Dienstleistungs-Aktiengesellschaft

Korrespondenzadresse: 1380 Budapest, Pf.: 1170 | E-Mail: ugyfel@nemzetiutdij.hu | Callcenter: +36 (36) 587-500

www.maut-tarife.hu



ISO 9001
ISO 14001
BS OHSAS 18001

