**FELHATALMAZÓ NYILATKOZAT**

Tisztelt [bank neve]

[a bank címe]

Ezúton felhatalmazom Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:  |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |  |
| Kedvezményezett neve:  | Közigazgatási és Területfejlesztési Minisztérium |
|  Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  | 10032000-00005718-05020077 |

Jelen felhatalmazás időtartama: a kiállítás napjától kezdődően visszavonásig.

Feltételek:

* A Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.
* Pénzügyi fedezethiány miatti nem teljesítés esetére a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 (harmincöt) nap.
* Jelen felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt: …………………………, ……..… év ………………….hó.…..nap

.…………………………………………………………..

Fizető fél számlatulajdonos

képviseletére jogosult személy aláírása és

a szerv hivatalos bélyegzőlenyomata

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Jelen felhatalmazó nyilatkozat sorszáma:

**ZÁRADÉK**

A felhatalmazó nyilatkozatot nyilvántartásba vettük.

Kelt: …………………………, ……..… év ………………….hó.…..nap

………………………………………..……………………….

Számlavezető cégszerű aláírása