
Megbízó adóazonosító jele

MEGBÍZÁS
Támogatás/ellátás kifizetésére

Alulírott _____ (név) szül.hely: _____

Szül. idő: _____ ir.szám: _____ helység: _____

Utca, házszám: _____ alatti lakos, megbízom a
Szajoli Polgármesteri Hivatalt, hogy

Támogatásomat/ellátásomat

Első alkalommal a _____ év _____ havi támogatásomra/ellátásomra vonatkozóan:

A _____ pénzügyintézetnél vezetett

_____ számú bankszámlaszámra utalja át.

A pénzügyintézet pontos címe: _____ ir.szám _____ helység

Utca, házszám: _____.

Szajol _____ év _____ hó _____ nap

Megbízó aláírása