FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt .................................................![[1]](#footnote-1)

 ...................................................[[2]](#footnote-2)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:  |   |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |  |
| Kedvezményezett neve:  | Biatorbágy Város Önkormányzata |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  | 50420403-10000939-00000000 |

A felhatalmazás időtartama: 2024.01.01. napjától 2025.02.28. napjáig.

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek:

*a)* fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap

*b)* felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

................, ........ év ......... hó ..... nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fizető fél számlatulajdonos

**Záradék**

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 A számlavezető cégszerű aláírása

 és bélyegzője

1. Számlavezető bank neve [↑](#footnote-ref-1)
2. Számlavezető bank címe [↑](#footnote-ref-2)