

2. melléklet a 9/2023. (VIII.23.) önkormányzati rendelethez

ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY

Alulírott

Név: _____

Szül. hely és idő: _____

An.: _____

Lakcím: _____

a jelen okirat aláírásával elismerem, hogy az alulírott helyen és napon Kallósd Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa juttatás helyi szabályairól szóló 9/2023. (VIII.23.) önkormányzati rendelete alapján megállapított természetbeni juttatásként

_____ m³

mennyiségű tűzifát átvettem.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

átadó

átvevő