

## NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ (név)

\_\_\_\_\_ (anyja neve)

\_\_\_\_\_ (születési hely és idő)

\_\_\_\_\_ (lakcím)

érintett nyilatkozom, hogy a bizottsági és képviselő-testületi ülések anyagait a(z) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail címen fogadom és tekintem kézbesítettnek,

egyúttal vállalom, hogy a kézbesítés megtörténtéről visszaigazolást küldök.

**Gyanóregye,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

