

2. számú melléklet

Győrság Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa juttatásáról szóló 6/2024. (IX.17.) önkormányzati rendelethez

ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY

Alulírott

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

aláírással elismerem,

hogy a mai napon Győrság Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa juttatásáról szóló 6/2024. (IX.17.) önkormányzati rendelete alapján részemre határozattal megállapított ..... erdei m<sup>3</sup> mennyiségű szociális célú tűzifát

átvettem.

Győrság,.....

.....  
Átadó

.....  
Átvevő

Jelen elismervény két példányban készült, melyből egy példány az átadót, egy példány az átvevőt illeti.