

3. melléklet a 19/2013 (XI.29.) önkormányzati rendelethez

**Felhatalmazó levél
azonnali beszédési megbízásra**

Tisztelt _____!
(hitelintézet neve és címe)

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

Számlatulajdonos megnevezése: _____
Felhatalmazással érintett bankszámlaszáma: _____
Kedvezményezett neve: Ságvár Község Önkormányzata
Kedvezményezett címe: 8654 Ságvár, Fő u. 16.
Kedvezményezett bankszámlaszáma: _____

A felhatalmazás visszavonásig érvényes és csak a Kedvezményezett, Ságvár Község Önkormányzata írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

A beszédési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

A beszédési megbízásonkénti felső értékhatár _____ Ft _____
_____ számú Támogatási szerződésben rögzített támogatási
összeg).

Fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama 35 nap.

Kelt: _____, 201 _____ hó _____ nap.

Kötelezett számlatulajdonos

Záradék:

A fenti felhatalmazó levelet nyilvántartásba vettük.

Kelt: _____, 201 _____ hó _____ nap.

számlavezető pénzügyintézet