

## MEGBÍZÁS

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

Tartózkodási hely: .....

Megbízom Szegvár Nagyközségi Önkormányzatot, hogy részemre ..... év ... hó ... napjától esedékes, ..... jogcímű járandóságomat az alábbi pénzügyi számlára szíveskedjék átutalni:

Pénzügyi intézmény megnevezése: .....

Bankszámlaszám: ----- - ----- - -----

Szegvár, ..... év ... hó ... nap

.....

aláírás