

MEGBÍZÁS

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

M megbízom Szegvár Nagyközségi Önkormányzatot, hogy részemre év ... hó ... napjától esedékes, jogcímű járandóságomat pénztári kifizetéssel szíveskedjenek teljesíteni.

Szegvár, év ... hó ... nap

.....

aláírás