

Iktatószám:.....

## FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

.....

.....

(számlavezető neve és címe)

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

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:                                |                                  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: |                                  |
| Kedvezményezett neve:   | Emberi Erőforrások Minisztériuma |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:           | 10032000-01220328-50000005       |

A felhatalmazás időtartama: ... év ..... hó ... naptól ... év ..... hó ... napig  
(a szerződésben meghatározott záró elszámolási határidő napjától számított 5 évig)

A beszédési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek:

- a) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
- b) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

Kelt, ....., ... év ..... hó ... nap

.....

Fizető fél számlatulajdonos

### **Záradék:**

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

---

*A számlavezető cégszerű aláírása  
és bélyegzője*