

FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

(számlavezető neve és címe)

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

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	
Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	
Kedvezményezett neve:	Tolna Megyei Kereskedelmi és Iparkamara (Székhely: 7100 Szekszárd, Arany J. u. 23-25.)
Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10700237-02051404-51100005

A felhatalmazás időtartama: visszavonásig

A beszedési megbízáshoz a következő okiratot kell csatolni:
az okirat megnevezése: ATA vámigazolvány tárgyában kötött szerződés

További feltételek:

- fedezetihiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
- felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza
- fedezetihiány esetén részfizetés teljesíthető, a részfizetés minimális összege 1.000 Ft

Kelt, _____, 20__ év _____ hó ____ nap

Fizető fél számlatulajdonos

A fenti nyilatkozatot nyilvántartásba vettük.

Kelt, _____, 20__ év _____ hó ____ nap

Számlavezető pénzüintézet