*FELHATALMAZÓ LEVÉL*

Tisztelt

…………………………………..

…………………………………..

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által az UTR-UD-16-…..-2016-………………….. (pályázati azonosító) számú kötelezettségvállalás dokumentuma szerint benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése: |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: |  |
| Kedvezményezett neve: | Emberi Erőforrás Támogatáskezelő |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 10032000-01451461-00000000 |

A felhatalmazás időtartama:……... év. ………………. hó ….. naptól visszavonásig

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek: a) beszedési megbízásonkénti felső értékhatár nincs

b) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap

c) a 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