

## BANKI FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt \_\_\_\_\_ !

\_\_\_\_\_  
(pénzforgalmi szolgáltató neve és címe)

Alulírott \_\_\_\_\_ (név), mint a(z) \_\_\_\_\_  
(számlatulajdonos szervezet) nevében eljárni és annak képviselőjére jogosult megbízom Önöket, hogy az alább  
megjelölt fizetési számlá(i)nk terhére az alább megnevezett Jogosult által benyújtandó beszedési  
megbízás(ok)at teljesítse a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél (számlatulajdonos) megnevezése	
Fizető fél (számlatulajdonos) székhelye:	
Számlatulajdonos szervezet adószáma:	
Felhatalmazással érintett fizetési számla (számlák) pénzforgalmi jelzőszáma(i):	
Jogosult neve:	Felsőszentiván Községi Önkormányzat
Jogosult székhelye:	6447 Felsőszentiván, Rákóczi utca 60.
Jogosult fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	11732033-15336660

A felhatalmazás időtartama: 12 hónap

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

Jelen felhatalmazó levél Felsőszentiván Községi Önkormányzat által kiírt, 2024. évi civil pályázathoz kapcsoltn  
került kiállításra.

További feltételek:

- Fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap.
- A felhatalmazás csak a Jogosult írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt: ..... 2024. év ..... hó .....nap

.....  
Számlatulajdonos szervezet  
cégszerű aláírása és bélyegzője

### Záradék:

\_\_\_\_\_ pénzforgalmi szolgáltató, mint a Számlatulajdonos  
számlavezető bankja tudomásul vesszük, hogy Felsőszentiván Községi Önkormányzat Számlatulajdonossal  
szemben fennálló követelését a Számlatulajdonos felhatalmazással érintett fizetési számlája terhére beszedési  
megbízás útján érvényesítheti.

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

Kelt: ..... 2024. év ..... hó .....nap

.....  
Számlavezető bank cégszerű aláírása és bélyegzője