…………..ügyfél iktatószáma: ..................................

# Felhatalmazó levél

Tisztelt

……………………………………………………….

……………………………………………………….

(Számlavezető neve, címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alábbi 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: | KTI Közlekedéstudományi Intézet Nonprofit Kft. |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 10032000-00287584-00000017 |

A felhatalmazás időtartama 2023. ……. év…………. hó …… naptól ~~……. év…………. hó ….napig~~[[1]](#footnote-1)\*,

visszavonásig\*.

1. a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.\*
2. ~~a beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni\*:~~

 ~~az okiratok megnevezése:…………………………………………….~~

További feltételek\*:

1. ~~nem kerülnek meghatározásra~~
2. ~~beszedési megbízásonkénti felső értékhatár a teljesítés pénznemétől függően:~~

~~…………………..Ft~~

~~…………………..devizanem ISO kódja\*~~

1. ~~benyújtási gyakoriság:……………..(pl. napi, havi, évi)~~
2. fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
3. fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető:

100 (azaz száz) Ft

~~……………………devizanem ISO kódja~~\*

1. a felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Dátum: 2023. február 9.

………………………………………………………………………..

Fizető fél számlatulajdonos aláírása a bejelentett módon

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

A felhatalmazás nyilvántartási száma: ...........................................................

Dátum: …………………………………………

 ................................................................................................

 Igazgatóság aláírása

1. \*a nem kívánt rész törlendő [↑](#footnote-ref-1)