Utazási Költségtérítési Utalvány
Ellenőrző szelvény

| Igazolom, hogy | ................................................................. és |
| kísérője | ................................................................. a beutálás helyén |
| a mai napon megjelent. | |
| | ................................................................. 20. év  hó ....... nap |
| P. H. | ................................................................. aláírás |
| Az eü. intézmény P. H. | |

Tájékoztató


Az Utalvány a kiállításának napjától számítva a következő hónap ugyanazon napját megelőző nap 24. óráig használható utazásra.