

ALÁÍRÁS MINTA

Alulírott,

Név:	
Születési név:	
Anyja születési neve:	
Születési hely/ideje:	
Állandó lakcím/ tartózkodási hely:	

a jelen nyilatkozat aláírásával a **Magyar Államkincstár** (székhely: 1054 Budapest, Hold utca 4., törzsszám: 329970, adószám: 15329970-2-41) (a továbbiakban: „**Forgalmazó**”) felé az **alábbi nyilatkozatot teszem.**

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban megadott aláírás a sajátom.

Jelen aláírás minta bejelentő nyomtatvány benyújtásával kérem Forgalmazót, hogy valamennyi – hozzám kapcsolódó – számla feletti rendelkezésem esetén a jelen nyilatkozatban megadott aláírás mintámat vegye figyelembe.

Tudomásul veszem, hogy a Forgalmazó a jelen nyilatkozatban megadott aláírásomhoz hasonlítja a későbbiekben a beérkezett dokumentumokon szereplő aláírásokat, és amennyiben azok az alábbi aláírástól eltérnek, akkor a Forgalmazó a megbízás, nyilatkozat végrehajtását elutasíthatja.

Kelt,	év	hó	nap
-------	----	----	-----

--

Ügyfél aláírása