BEJELENTŐ LAP

(GAZDÁLKODÓ, KÖLTSÉGVETÉSI, ÉS SZOCIÁLIS GONDOSKODÁST NYÚJTÓ SZERVEZETEK RÉSZÉRE)

Név: .....

Cím: .....

Képviselője:…….

Adószám:.....

Ügyfél azonosító: .....

Telefonos elérhetőség:……..

Megjegyzés: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tiszafüred, 2016……...hó……nap

…… ……..

Kérelmező aláírása **NHSZ Tisza Nonprofit Kft.**