



NYILATKOZAT TÚLFIZETÉS KIFIZETÉSÉHEZ

Nyilatkozó (ügyfél) neve:

Nyilatkozó (ügyfél) születési neve:

Fogyasztási hely

címe:

Állandó lakcíme:

Vevő / fizető azonosító:

A túlfizetés összegét a következő számlaszámra kérem átutalással teljesíteni:

Számlatulajdonos neve:

Számlavezető intézmény neve:

Fizetési számlaszáma:

A túlfizetés összege:

Kelt:, 20..... év hó napján

Aláírás: