

.....Tagkórház

**BÉRBEADÁSI KÉRELEM**

(helyiség bérletre)

**a) a kérelmező adatai, elérhetősége**

Jogi Személy esetén töltendő

NÉV: .....

SZÉKHELY: .....

ADÓSZÁM: .....

CÉGJEGYZÉKSZÁM: .....

törzskönyvi nyilvántartási szám: .....

statisztikai számjel: .....

**KÉPVISELŐ ADATAI:**

Név: .....

Telefonszám: .....

e-mail cím:.....

Természetes személy esetén töltendő:

Név: .....

Cím: .....

Adóazonosító jel:.....

Telefonszám: .....

e-mail cím:.....

**b) az igényelt terület, helyiség megnevezése, adatai**

Telephely:.....

Épület: .....

Szint: .....

helyiség szám: .....

egyéb azonosítás:.....

c) a használat tervezett időtartama: .....

d) a bérbevétel célja: .....

Dátum:.....

.....

Aláírás

**Főigazgatóság:**

Fenti kérelmet: engedélyezem / nem engedélyezem (aláhúzendó)

Dátum:.....

.....

Aláírás

Megjegyzés/feltételek:

.....  
.....

**Jogi Osztály véleménye:**

Pályázatas szükséges / pályáztatás nem szükséges

Indoklás:

További teendők:

.....  
.....

Továbbítva: ..... FŐOSZTÁLYRA

Dátum:.....

.....

Aláírás