

KÉRELEM BÉRLETI DÍJ IDEIGLENES MÉRSÉKLÉSÉRE

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) szerződéses adatok

Szerződés szám:

Telephely:.....

Épület:

Szint:

helyiség szám:

egyéb azonosítás:.....

B.-A.-Z. Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház

.....Tagkórház

c) kérelem tárgya:

.....

d) indoklás:

.....

.....

e) csatolt mellékletek felsorolása:

.....

Dátum:.....

.....

Aláírás

Főigazgatóság:

Fenti kérelmet: engedélyezem / nem engedélyezem (aláhúzendó)

Megjegyzés/feltételek:

.....
.....

Dátum:.....

.....

Aláírás