***FELHATALMAZÓ LEVÉL***

Bank

Alulírott ………………………., mint a ………………………… (székhely: ………………………….. ; adószám: ………………………….) törvényes képviselője megbízom Önöket az alább megjelölt bankszámlá(i)nk terhére az alább megnevezett Jogosult által a Beszállítói-fejlesztési Program ………………. azonosító számú támogatói okirathoz kapcsolódóan benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Kedvezményezett megnevezése: | **………..…………………..** |
| Kedvezményezett székhelye: | …….………….., ……..………… utca …… |
| Kedvezményezett felhatalmazással érintett bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma(i): | …………………………..  …………………………. |
| Jogosult neve: | **IFKA Iparfejlesztési Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság** |
| Jogosult székhelye: | 1062 Budapest Andrássy út 100. |
| Jogosult bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma és számlavezetőjének megnevezése: | 10032000-00322654-00000079  Magyar Államkincstár |
| A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.  Fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama 35 nap.  A felhatalmazás időtartama: visszavonásig.  A bank fedezethiány esetén részteljesítést végez.  További feltételek: felhatalmazás csak a Jogosult írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.  Kelt: Budapest, 2020. év ………… hó …..... nap | |
|  | |
|  | ............................................................... |
|  | Kedvezményezett |
|  | |

Fentieket, mint a Kedvezményezett számlatulajdonos számlavezető hitelintézete nyilvántartásba vettük.

Kelt, Budapest 2020. év ………… hó ……..... nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................... |
|  | Számlavezető hitelintézet |