Felhatalmazás Csoportos Beszedési Megbízás Teljesítésére

Bankszámla tulajd.neve: _____

Bankszámlaszáma: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank neve és címe: _____ _____
név cím

Jogosult neve: Molnár Elektronikai Kft 9300 Csorna Laky Döme u.2.

Cég azonosító: | A | 1 | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | 1 | 2 |

Előfizető neve: _____

Előfizető címe,telefonsz.: _____ _____

Előfizető azonosítója:** | | | | | | | | | | |

Érvényesség kezdete: | 2 | 0 | 0 | | | | |

Érvényesség vége: | | | | | | | | |

Érvényes visszavonásig: | | Ha igen, jelölje x-el!

Kelt: _____ | | | | | | | | |

_____
Számlatulajdonos aláírása

Szolgáltató ügyintézője: _____

Bank ügyintézője: _____

* Szolgáltató tölti ki