**FELHATALMAZÓ LEVÉL**

Bank

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

|  |  |
| --- | --- |
| Kedvezményezett megnevezése: |  |
| Kedvezményezett székhelye: |  |
| Kedvezményezett felhatalmazással érintett bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma(i): |  |
| Jogosult neve: | **Neumann János Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaság** |
| Jogosult székhelye: | 1016 Budapest, Naphegy tér 8. |
| Jogosult bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma és számlavezetőjének megnevezése: | 10032000-00286349-01010064  Magyar Államkincstár |

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

Fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama 35 nap.

A felhatalmazás időtartama: 2023. ….. hó…. naptól visszavonásig.

A bank fedezethiány esetén részteljesítést végez, a részfizetés minimális összege

a teljesítés pénznemétől függően:

1 Ft

További feltételek: felhatalmazás csak a Jogosult írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt: ………*(helység)*, ………. év ………. hó ………. nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………….  Kedvezményezett  cégszerű aláírása |

Fentieket, mint a Kedvezményezett számlatulajdonos számlavezető hitelintézete nyilvántartásba vettük.

Kelt: ………*(helység)*, ………. év ………. hó ………. nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………….  Számlavezető hitelintézet aláírása |