**SZÁMVITELI BIZONYLAT KÉRÉS**

**igazgatási szolgáltatási díj befizetéséről**

**Számlázási név:**

……………………………………………………...

**Számlázási cím:**

……………………………………………………...

**Postázási cím:**

……………………………………………………...

**Befizetés dátuma:**       **év**       **hó**       **nap**

**Befizetés módja: bankterminál / postai csekk (a megfelelő aláhúzandó)**

**Befizetési bizonylat száma: (hivatkozási szám, illetve csekk azonosító)**

**……………………………………………………...**

 **Befizetett összeg:      …………………………………**

**Dátum:**       **év**       **hó**       **nap**

 **………………………………….**

 **aláírás**

**Tájékoztatjuk, hogy a számviteli bizonylatot 15 napon belül postai úton küldjük meg a megadott postai címre.**

****