*FELHATALMAZÓ LEVÉL*

Tisztelt

 (az ATA Carnet-igénylő számlavezető bankjának neve és címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó, a HU12/ /23. **sz. ATA Carnet**-val kapcsolatos beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:  |   |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |   |
| Kedvezményezett neve:  |  Nógrád Megyei Kereskedelmi és Iparkamara |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |  Budapest Bank Zrt. 10103726-01000534-00000005 |

A felhatalmazás időtartama: …. év, ……… hó ……… naptól ………év, …………. hó ……….. napig/visszavonásig

*(kezdőnap: okmány kiállítási időpontja, utolsó nap: okmány érvényességi idejének utolsó napjától számított egy év -1 nap)*

*Pl: okmány kiállítási időpontja: 2023. január 5., okmány érvényességi idejének utolsó nap: 2024. január 4.)*

*a)*a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni

*b)*a beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni\*:

az okirat(ok) megnevezése .........

További feltételek\*:

*a)*nem kerülnek meghatározásra

*b)*beszedési megbízásonkénti felső értékhatár a teljesítés pénznemétől függően: ......... Ft ......... devizanem ISO kódja\*

*c)*benyújtási gyakoriság: ................... (pl. napi, havi, évi)

*d)*fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb ..............nap

*e)*fedezethiány esetén részfizetés teljesíthető, a részfizetés minimális összege a teljesítés pénznemétől függően: ......... Ft ......... devizanem ISO kódja\*

*f)*felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt,

............................................
Fizető fél számlatulajdonos