**Felhasználó azonosító:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| SZÁMLASZÁM BEJELENTŐ |

(Szolgáltatási címre vonatkozóan)

**Név:………………………………………………………………………………………………………………….**

**Posta cím:…………………………………………………………………………………………………………...**

**Szolgáltatási (szállítási cím):……………………………………………………………………………………….**

**Elérhetőség (telefon, e-mail):………………………………………………………………………………………**

**Pénzintézet megnevezése:………………………………………………………………………………………….**

**Bankszámlaszám:…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………., 201….. év ……………………………hó ……….nap**

 **aláírás**

Tájékoztatjuk, hogy a csoportos beszedésű számla kiegyenlítések érdekében a lakossági folyószámláját vezető pénzintézetnél az alábbi adatokat megadni szíveskedjék:

* Partnerszám (a számla 1 oldalán a felhasználó mezőben szereplő szám)

-a VERTIKÁL Nonprofit Zrt. cégazonosító száma: A24662837T207