**Kérelem**

Étkezési számla zárása és térítési díj visszatérítéséhez

Alulírott

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

Szül. hely, idő:……………………………………………………………………………………………….

Anyja neve:………………………………………………………………………………………………….

Lakcím: ……………………………………………………………………………………………………….

Gyermek(ek) :

 Név: Intézmény:

………………………………………………………… ………………………………………………………

………………………………………………………… ………………………………………………………

………………………………………………………… ………………………………………………………

………………………………………………………… ………………………………………………………

kérem, az étkezési számla lezárását 2024………………………… -tól.

Kérem adataim törlését igen nem

A visszatérítést az alábbi számlaszámra/lakcímre kérem.

Név:………………………………………………………………………………………………………………………

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

vagy Lakcím:…………………………………………………………………………………………………………

Budapest, 2024. …………………………………

 …………………………………………………

 Kérelmező

Beküldendő: info@ebedbefizetes.ujpestgi.hu e-mail címre.