**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 202… ………………………… -tól.

Kérem adataim törlését igen nem

A visszatérítést az alábbi számlaszámra/lakcímre kérem:

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

Bankszámlaszám: …………………………………………………………………………………………………

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

Budapest, 202... …………………………………

 ……………………………………………………………

 Kérelmező

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