



## FIZETÉSI KÖTELEZETTSÉGET VÁLLALÓ NYILATKOZAT

Alulírott ..... az.....  
intézmény képviselője igazolom, hogy .....  
(születési név: ....., anyja neve:.....  
születési hely, idő: ....., Neptun kód: .....)  
részére az önköltségi díj befizetését intézményünk 2019. év ..... hónap ..... nap határidővel  
tudja vállalni.

A teljesítés végső időpontja **2019. március 04.**

**A fizetési kötelezettséget vállaló nyilatkozat csak a számlakérő nyilatkozattal együtt érvényes.**

Kelt: ....., 2019. év ..... hónap ..... nap.

P.H.

.....  
Intézmény képviselőjének aláírása