



FIZETÉSI KÖTELEZETTSÉGET VÁLLALÓ NYILATKOZAT

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

A teljesítés végső időpontja **2019. október 07.**

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

Kelt:, 2019. év hónap nap.

P.H.

.....
Intézmény képviselőjének aláírása