



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schuszter Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu
szamla@avkf.hu

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 2021. -i
határidővel tudja vállalni.

A teljesítés végső időpontja 2021.10.05.

Az igazolás csak a számlakérő nyilatkozattal együtt érvényes.

Kelt:

P.H.

.....
Intézmény képviselőjének aláírása