2. sz. melléklet

**FELHATALMAZÓ LEVÉL**

Tisztelt

…………………………………………

…………………………………………

(számlavezető pénzintézet neve, címe)

Megbízom Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:  |   |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |   |
| Kedvezményezett neve:  | Budapest Főváros Önkormányzata |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 11784009-15490012-11250003 |

A felhatalmazás időtartama a szerződéskötés napjától visszavonásig.

A beszedési megbízáshoz csatolni kell a Kedvezményezettel kötött Támogatási Szerződés hiteles másolatát.

További feltételek:

1. **beszedési megbízásonkénti értékhatár: a támogatás összege +10 %, ……………………. Ft**
2. fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb: 35 nap
3. a felhatalmazás a felhatalmazó levél időtartama alatt csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

Kelt: Budapest, .......... év ............... hó ... nap

............................................ Fizető fél számlatulajdonos

A fentieket, mint a Fizető fél számlatulajdonos számlavezető hitelintézete, nyilvántartásba vettük.

Kelt,……………………………………….., …….év, ………………………….hó, ………nap.

 ………………………………

Számlavezető pénzintézet