

## **NYILATKOZAT**

Alulírott kijelentem, hogy a(z) ..... ügyiratszámú határozatot átvettem, az abban foglaltakat elolvastam, a tartalmát megismertem, a határozatban biztosított fellebbezési jogomról lemondok.

Mosonmagyaróvár, 201.. .....

*Név / cím:*

*Aláírás:*

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_