

**JOGI SZEMÉLY (KÖZÜLET)!**

Szolgáltató: **ÉRD-TÁVHŐ Kft**  
Székhely: 2040 Budaörs, Szabadság út 301.

Ügyfél azonosító: \_\_\_\_\_

## **RÉSZLETFIZETÉSI KÉRELEM**

Alulírott azzal a kéréssel fordulok Szolgáltatóhoz, hogy számomra a részletfizetés lehetőségét biztosítani szíveskedjék. Fent nevezett Szolgáltató követelését jogalapjában és összegszerűségében elismerem. Vállalom a hátralék..... %-ának egy összegben, és a tárgyhavi számlák határidőre történő befizetését. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a törlesztési idő alatt részemről mulasztás fordul elő, akkor Szolgáltatóval kötött megállapodásom hatályát veszti és a hátralék megfizetése egy összegben esedékessé válik.

**Cégnév:** .....

**Fogyasztási hely szám(ok):** .....

Felhasználási hely:     ..... helység  
..... utca ..... Hsz. (ép.sz.)

Levelezési cím:     ..... helység  
*(Nem kitöltendő, ha egyezik a felhasználási hely címével)*  
..... utca ..... Hsz. (ép.sz.)

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Adószám</b>	<b>Cégyjegyzékszám</b>

**A kérelem benyújtásakor fennálló teljes hátralék összege..... (Ft)**

**Indokaim:**  
(azon körülményekre való hivatkozás, amelyek nem teszik lehetővé a tartozás egy összegben történő befizetését)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Telefon\*: +36/□□/□□□-□□□□ (vonalas)

+36/□□/□□□-□□□□ (mobil)

E-mail\*: .....

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*

*Jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy Szolgáltató a tevékenységének végzése, illetve az esetleges távhőszolgáltatási díjhátralékok behajtása céljából fent megadott adataimat az erre vonatkozó jogszabályi előírások szerint kezelje.*

....., 20□□-□□-□□.

.....

ÜGYFÉL ALÁÍRÁS

<b>SZOLGÁLTATÓ TÖLTI KI!</b>	
<b>MEGJEGYZÉS:</b>	
.....	
.....	
.....	
<b>A RÉSZLETFIZETÉSI MEGÁLLAPODÁST:</b>	
ENGEDÉLYEZEM / NEM ENGEDÉLYEZEM	.....
	Dátum/Aláírás