

NYILATKOZAT

Alulírott

(születési név:,

születési hely és idő:,

anyja neve:,

szem.ig. száma:)

Budapest III. kerület, (cím)

sám alatti lakos nyilatkozom, hogy az Óbudai Vagyonkezelő Zrt-nél nyilvántartott hátralék tekintetében igénybe kívánom venni a részletfizetés lehetőségét.

A részletfizetési megállapodás megkötéséhez szükséges tájékoztatást megkaptam, a mai naptól számított 15 naptári napon belül felkeresem az Óbudai Családi Tanácsadó és Gyermekvédelmi Központ adósságkezelési tanácsadóját egyeztetés céljából.

Telefonos elérhetőség:

Budapest, 2016.

.....

ügyfél aláírása