E-KÉPVISELŐI KIJELÖLÉS VISSZAVONÁSA[[1]](#footnote-1)

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Beosztás: |  |
| Hatóság neve: |  |
| Hatóság címe: |  |

képviseletében

a szociális és gyermekvédelmi ellátások országos nyilvántartásáról szóló 392/2013. (XI.12.) Korm. rendelet 4. § (2) bekezdése alapján

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Családi és utónév: |  |  | |
| Születési családi és utónév: |  | |
| Születési hely, idő: |  | |
| Anyja születési családi és utóneve: |  | |
| E-mail cím: |  | |
| Telefonszám: |  | |

a Pénzbeli és természetbeni ellátások országos nyilvántartásában (**PTR**) **e-képviselői kijelölését megszüntetem.**

, év, hónap, nap

|  |
| --- |
| hatóság képviselője (aláírás, bélyegző) |

1. A kitöltött visszavonó okiratot postai úton küldje meg az **NRSZH részére (1406 Bp., Pf. 4.)** [↑](#footnote-ref-1)