

6. számú kiegészítő Széchenyi Kártya igénylési lap Társas Vállalkozások/Egyéni cégek részére



Iroda tölti ki!	Iroda kódja:
Ügyirat száma:	Előző ügyirat száma:
Ügyfélazonosító:	Felülvizsgálat / előző SZK lejárat dátuma:

A Széchenyi Kártya és a 2. (társ-) kártya birtokosa a Vállalkozás vezető tisztségviselője, vagy a Vállalkozás közvetlen tulajdonosa illetve alkalmazottja lehet

A Széchenyi Kártya birtokos személye	<input type="checkbox"/> 2 sz. mellékletben szereplő, 1. személyre változott	<input type="checkbox"/> 2 sz. mellékletben szereplő, 2.személyre változott
<input type="checkbox"/> 3 sz. mellékletben szereplő ÚJ magánszemély, melynek sorszáma:		

Ha **nem** a 2. illetve 3. kiegészítő mellékletben meghatározott vezető tisztségviselők vagy tulajdonosok valamelyike a kártyabirtokos, illetve társ-kártya birtokos, abban az esetben a Kártyabirtokos adatai:

Név	<i>dr, ifj, stb.</i>	családi név	utónevek
Születéskori név	<i>ifj, stb.</i>	családi név	Utónevek
Születési hely, idő	<i>hely</i>	év	hó nap Nem: <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/> Férfi
Állampolgárság		Adóazonosító jel	
Anyja neve	<i>dr, ifj, stb.</i>	családi név	utónevek
Személyazonosító okmány	típusa (szem.ig., útlevél stb.)		
	kiállító hatóság neve, betűjele		
	Okmány betűjele, száma		
Lakcím	<i>ország</i>	<i>megye</i>	<i>ir.szám helység</i>
	<i>község neve</i>	<i>út, utca</i>	<i>házsám emelet ajtó hrsz.</i>
Vezetékes telefon	<i>körzet: kapcs. szám:</i>	Mobil telefon	<i>körzet: kapcs. szám:</i>
E-mail cím		Adóazonosító jel	

A hitel felhasználásához igényel 2. (társ-) kártyát?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Jelen nyomtatvánnyal a következő kártyát igénylem:	<input type="checkbox"/> Fő-kártya <input type="checkbox"/> Társ-kártya

Jelen dokumentum az Egyszerűsített Igénylési Lap elválaszthatatlan részét képezi és csak ezen dokumentum kiegészítő mellékleteként nyújtható be, meglévő Széchenyi Kártya felülvizsgálata, meghosszabbítása, vagy keretmódosítása esetén.

Alulírott, _____ (név) a _____ vállalkozás operatív irányítójaként nyilatkozom, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak teljes mértékben megfelelnek, melyet aláírással igazolok:

Kelt:(Település).....(év).....(hónap).....(nap)

Vállalkozás
cégszerű aláírása

Regisztráló Irodai Ügyintéző
aláírása