**NYILATKOZAT**

**Kedvezményezett számlavezető pénzforgalmi szolgáltatóiról**

Alulírott ……………………………………………………………………… (Kedvezményezett képviselője) a ....................................................... (szervezet megnevezése) képviseletében büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozat aláírásával elismerem és igazolom, hogy az alábbiakban meghatározott pénzforgalmi számlaszám(ok)on kívül az általam képviselt szervezet egyéb pénzforgalmi számlával nem rendelkezik.

|  |  |
| --- | --- |
| **Számlavezető pénzintézet megnevezése** | **Pénzforgalmi számla száma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Jelen nyilatkozat aláírásával az általam képviselt szervezet nevében kötelezettséget vállalok továbbá arra, hogy amennyiben a fenti számlá(ka)t megszüntetjük, illetve új számlát nyitunk, erről a tényről és annak adatairól a Külgazdasági és Külügyminisztériumot, mint Támogatót haladéktalanul, de legkésőbb a létrehozástól/változástól számított 8 napon belül írásban tájékoztatom, továbbá az új számlára új, a Támogató javára szóló felhatalmazó levelet nyújtok be a pénzintézet felé.

Nyilatkozom, hogy jelen nyilatkozatban foglalt adatok, információk és tények teljes körűek, hitelesek és megfelelnek a valóságnak.

Kelt:

 Kedvezményezett cégszerű aláírása