**Utazási költségtérítés igénylés**

A szervezet neve: …………………………………………………………………….

A képviselő neve: …………………………………………………………………….

Adóazonosító száma: …………………………………………………………………….

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………….

Lakóhelye: …………………………………………………………………….

Bankszámla száma: ……………..……..-…………..………..-…………..………..

\*Személygépkocsi típusa: …………………………………………………………………….

\*Rendszáma: ……………………………….

\*Lökettérfogata: …………………….cm3

\*Üzemanyag: Euro 95 Diesel

\*Érvényes kötelező biztosítással rendelkezem.

\*\*CASCO biztosítással rendelkezem, nem rendelkezem.

Budapest, 2017. május 7.

 ………………………………………

 aláírás

\* csak gépjármű használatkor töltendő ki

\* a megfelelő aláhúzandó