

E26.

**Szolgáltató szerződésszáma:** .....

**Szolgáltató rövid neve:** .....

**NYILATKOZAT A SZERZŐDÉSKÖTŐ SZOLGÁLTATÓ  
GAZDÁLKODÁSI FORMÁJÁRÓL**

Hatályos: 201... év ..... hó ... napjától

1. Alulírott (cég megnevezése, címe) ..... képviselőre jogosultja nyilatkozom, hogy a gazdálkodási forma szerinti besorolásunk az alábbi:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Központi költségvetési szerv                 | <input type="checkbox"/> |
| Helyi önkormányzat és költségvetési szerveik | <input type="checkbox"/> |
| Egyházi jogi személyek                       | <input type="checkbox"/> |
| Egyéb vállalkozások                          | <input type="checkbox"/> |
| Egyéb nonprofit szervezetek                  | <input type="checkbox"/> |
| Háztartások                                  | <input type="checkbox"/> |

Kérjük, jelölje be a megfelelő gazdálkodási formát!

Kelt: ....., 201... év ..... hó .... nap

.....

**Szolgáltató**

cégszerű vagy csatolt meghatalmazás  
szerinti aláírása