**E26.**

***Szolgáltató szerződésszáma:* …………………………**

***Szolgáltató rövid neve: …………………………***

# NYILATKOZAT A SZERZŐDÉSKÖTŐ SZOLGÁLTATÓ

# GAZDÁLKODÁSI FORMÁJÁRÓL

## Hatályos: 201… év …………… hó … napjától

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

Központi költségvetési szerv

Helyi önkormányzat és költségvetési szerveik

Egyházi jogi személyek

Egyéb vállalkozások

Egyéb nonprofit szervezetek

Háztartások

Kérjük, jelölje be a megfelelő gazdálkodási formát!

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… |  |
| **Szolgáltató** |  |
| cégszerű vagy csatolt meghatalmazás szerintialáírása |  |