**SZ-15-B-02 Melléklet**

**Közérdekű adat megismerésére irányuló**

**igénybejelentő lap**

Az igénylő személy vagy szervezet neve:

………………………………

Postacíme, telefonszáma, fax száma

………………….………………………………………….…

E-mail címe  ………………………….......

**Az igényelt közérdekű adatok meghatározása**:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**Az adattovábbítás igénylő által megkívánt módja**:

.………………………………………………...

Papír alapú adatigénylés esetén az elkészített másolatokat:

* személyesen kívánom átvenni
* postai úton kívánom átvenni

**Az adatkérés időpontja**: ……………………………

**Nyilatkozat:**

Alulírott igénylő nyilatkozom, hogy az adatigényléssel kapcsolatban felmerülő költségeket (fénymásolási költség, postázás költsége, idegen nyelven benyújtott kérelem esetén a fordítás költsége) az ERFO Közhasznú Nonprofit Kft. által kiállított számla ellenében megfizetem, illetve az ERFO Közhasznú Nonprofit Kft. erre vonatkozó felhívása esetén megelőlegezem.

Budapest, 20…….. ………………..hó……….nap

                                                                                                    …………………………

                                                                                                                 Igénylő

………………. napján átvette:

                                                                                                    …………………………