**1. számú pályázati formanyomtatvány**

**ADATLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó neve: |  |
| Székhelye / lakcíme: |  |
| Adószáma: |  |
| Statisztikai számjele: |  |
| Nyilvántartási száma (pl. Cg., EV., Pk., …) |  |
| Bankszámlavezető pénzintézete: |  |
| Bankszámlaszáma: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Honlapjának címe: \* |  |
| Képviselő neve és tisztsége: |  |
| Képviselő telefonszáma: |  |
| Képviselő e-mail címe: |  |

\* Kitöltése nem kötelező.

Mellékletként csatolandó jelen nyilatkozathoz:

* képviselő/pályázó aláírási címpéldánya vagy aláírás mintája (eredeti, vagy másolat).

Debrecen, 2025. ……………… hó …… nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………  pályázó cégszerű aláírása |

**Tanú 1. Tanú 2.**

Név: Név:

Aláírás: Aláírás:

Lakcím: Lakcím: