

érkeztetőszám: SZOC-.....

előzményszám/üi.:



NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.

TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586

E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

K É R E L E M
VÉDENDŐ FOGYASZTÓKÉNT TÖRTÉNŐ NYILVÁNÍTÁSBA VÉTELHEZ

Kérem a Hatóságot, hogy részemre (név)
(szül. hely.) (szül. idő) (anyja neve)
..... (taj-száma) (lakóhelye)
..... (tart. helye)

szíveskedjen igazolni, hogy jogosult vagyok védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételre

* E-ON Zrt-hez

* MVM Zrt-hez

* Nyírségvíz Zrt-hez

a) * helyi lakásfenntartási támogatásban részesülök

b) * rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök

(*megfelelő részek jelölendők)

Amennyiben nem saját jogomon, hanem **közeli hozzátartozóm jogán** kérem a védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételemet:

(név) (születési név)
(szül. hely) (sz. idő) (taj-szám)
(anyja neve) (lakóhelye)
..... (tartózkodási helye)

Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Nyíregyháza, 20.....

.....

ügyfél aláírása

(Amennyiben közeli hozzátartozója jogán kéri védendő fogyasztóvá nyilvántartásba vételéhez az igazolást, a felső részre annak az adatait kell írni, akinek a közüzemi számla a nevére szól, az alsó részt annak az adataival kell kitölteni, aki a fentiekben felsorolt ellátások valamelyikében részesül. Mindkét fél részéről szíveskedjen adategyeztetés céljából a személyi igazolványt és lakcímkártyát bemutatni!) Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető."

