NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (an:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, szül.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, szigsz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) lakóhelyet tudok biztosítani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-nak és családjának, amennyiben a Magyar Vállalkozásfejlesztési Alapítvány érvényesíti jelzálogjogát a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hrsz-ú (Természetben:…………………..(város) ………………..közterület neve, jelleneg ……………..……… házszám, emelet, ajtó) ingatlanon, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(adós vállalkozás neve) nem fizetése esetén.

Kelt:

Szolnok, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év.\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nap

BEFOGADÓ NEVE

Tanúk:

Név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Szig szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_