



7. sz. melléklet: Születési időpont igazolásának igénylése (horoszkóphoz)

1. Az igényelt születési időponthoz kapcsolódó adatok:

Név:

Születési idő (év, hónap, nap):

Anyja leánykori neve és a szülés időpontjában használt neve:

.....

2. Igénylő adatai:

Név:

Levelezési cím:

Telefonszám: személyi igazolvány száma:

Igénylés jogalapja (aláhúzással jelölendő):

saját jogon

törvényes képviselő

örökös

közeli hozzátartozó (házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő, testvér, élettárs)

egyéb meghatalmazott:

Fizetendő összeg: 2.000,- Ft.

Befizetés módja*:

Készpénzes befizetés esetén:

Helye: Észak-budai Szent János Centrumkórház Pénztára, 1125 Budapest, Diós árok 1-3. Pénzügyi Főosztály, 4-es számú épület, földszint.

Banki átutalás esetén:

Az igénylő részére kiállított számla szerinti számlaszámra, az alábbi adatok feltüntetésével:

Kedvezményezett: Észak-budai Szent János Centrumkórház

Közlemény rovat: az igénylő neve és a „dokumentáció kikérés” kifejezés.

*kérjük a megfelelőt egyértelműen megjelölni.

Cég számára kiállítandó számla esetén:

Cég neve:

Adószáma:

Székhelye:

Budapest,

.....
igénylő aláírása