

## Nyilatkozat

Pénztártag neve:.....

Születési ideje: .....

Címe: .....

Adószáma:.....

Telefonszáma:.....Mobiltelefonszáma.....

Faxszáma: .....E-mail: .....

Egészségpénztári kártyaszáma: .....  Dimenzió

Postás

Alulírott hozzájárulok, hogy a CHAOS-WAY Kft. - GUEST Utazási Iroda az egészségpénztári egyéni számlámról

.....- Ft összeget leemeljen.

**Ezennel tudomásul veszem, hogy az egészségpénztári számláról a rekreációs üdülésre felhasznált összeg adóköteles jövedelemnek minősül.**

Dátum:

.....

Pénztártag aláírása

CHAOS-WAY Kft. - Guest Utazási Iroda

1077 Budapest, Rottenbiller u. 17.

Telefon: 462-2726, 462-2727, 462-2728, 462-2730 Telefax: 462-2731

Engedélyszám: U-001164