**TELJESÍTÉS IGAZOLÁS**

**Megrendelő/Megbízó:**

**Név:**

**Cím:**

**Adószám:**

**Képviselő:**

**Szolgáltató/Megbízott:**

**Név:**

**Székhely:**

**Adószám:**

**Bank:**

**Cégjegyzékszám:**

**Képviselő:**

**A megrendelés tárgya:**

**Teljesítés dátuma:**

**Fizetés módja:**

**Teljesítések:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Feladat** | **Mennyiség** | **Végösszeg** |
|  | 1 | **xxxx,- Ft** |

Megrendelő/Megbízó képviseletében kijelentem, hogy a fentiekben meghatározott Megbízott által ellátott feladat/ Szolgáltató által átadott termék, illetve nyújtott szolgáltatás a felek között létrejött szerződésben meghatározottaknak megfelelően, maradéktalanul és szerződésszerűen teljesítésre került.

Kelt:

………………………………………………..

< szakmai felelős neve>

szakmai felelős

………………………………………………..

<kedvezményezett hivatalos képviselőjének neve>

<kedvezményezett hivatalos képviselőjének beosztása>

<Kedvezményezett neve>