

NYILATKOZAT / DECLARATION

Közvetett Résztvevő ellen indított fizetést korlátozó eljárásban érintett
Képviselésében
/ In the representation of a company affected by an insolvency proceeding against
Indirect Participant

Cégnév / Company name:

Székhely / Registered seat:

Cégjegyzékszám / Company registration number:

Adószám / Tax number:

A Közvetett Résztvevő ellen indított fizetést korlátozó eljárásban érintett (cégnév) / The company affected by insolvency proceeding against Indirect Participant (Company name):

.....

képviselésében ezennel kijelentem, hogy a fizetést korlátozó eljárás alá került Közvetett Résztvevő tranzfer megbízásait elkülönítetten kezelem. / In the representation of the above, I hereby declare that the transactions of the Indirect Participant subject to insolvency proceedings handled separately.

.....

helység, dátum / Place, Date

.....

bankszerű aláírás(ok) / Client authorized signature