**Visszatérítési igénybejelentő lap
Viabusz – Biatorbágy Város Önkormányzata**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bérleten szereplő név** |  |
| **Bérlet típusa** |  |
| **Bérlet sorszáma** |  |
| **Bérlet érvényességének időtartama** |  |
| **Bérlet vásárlásának időpontja** |  |
| **Vételár** |  |
| **Bérlet *vásárlójának* neve** |  |
| **Bérlet vásárlójának e-mail címe** |  |
| **Bankszámlaszám, melyre a visszatérítést kéri** |  |

**A személyes adataim kezelésével összefüggésben Biatorbágy Város Önkormányzata által kiadott adatkezelési tájékoztatót megismertem.**

**Biatorbágy, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Aláírás**

**A bérletszelvény visszafizetésének jogosságát igazolom:**

 **-----------------------------------------------**

 **Aláírás**