

NYILATKOZAT

Alulírott Dr. _____ az 1991. évi XXIX. törvény adta lehetőséggel élve, **MEGBÍZOM MUNKÁLTATÓMAT**, hogy havi bruttó illetményemből **orvosi kamarai tagdíjamat havonta levonja**, és a Magyar Orvosi Kamara által megadott 11100104-19008501-37000004 számú bankszámlára **átutalja**.

A levonandó tagdíj összege havonta:Ft.

Hozzájárulok, hogy az átutalt összegről a Kamara számítógépes adathordozón kapjon információt, melynek kapcsán azonosítóként adóazonosító jeletemet használják. *

Egyidejűleg meghatalmazom a Magyar Orvosi Kamarát, hogy a levonandó tagdíj mindenkori összegét - a Magyar Orvosi Kamara Alapszabálya szerint meghatározott mértéknek megfelelően - munkáltatómmal közölje.

Fenti megbízásaim visszavonásig érvényesek.

Kelt: 201 _____

aláírás

születési dátum: _____

adóazonosító jel: _____

munkáltató intézmény:

intézmény szervezeti egysége/osztálya: _____

T a n u k :