

IKSZ 5. számú melléklet

IRATKIVÉTELI ELISMERVÉNY

Az alábbi dokumentum(ok) másolati példányának kiadását engedélyezem.

Kinek a részére adható ki	Dokumentum megnevezése	Kivétel célja	Engedélyezés dátuma

.....
kérelmező

.....
engedélyező

Irattáros tölti ki!

NYILVÁNTARTÁS

Kiadás dátuma	Visszavétel dátuma	Visszahelyezés időpontja	Irattáros aláírása