

IKSZ 5. számú melléklet

IRATKIVÉTELI ELISMERVÉNY

Az alábbi dokumentum(ok) másolati példányának kiadását engedélyezem.

Kinek a részére ad- ható ki	Dokumentum meg- nevezése	Kivétel célja	Engedélyezés dá- tuma

.....
kérelmező

.....
engedélyező

Irattáros tölti ki!

NYILVÁNTARTÁS

Kiadás dátuma	Visszavétel dátuma	Visszahelyezés idő- pontja	Irattáros aláírása