**DJP05**

**GINOP-3.3.1-16-2016-00001 Projekt keretében KAPOTT PÁLYÁZATI CSOMAG leszerelése Kérelem**

(A felmondás menete az Együttműködési Megállapodás és Használati Szerződés VIII. és IX. pontja figyelembevételével történik)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pályázati azonosító:** |  | | | **Végponti azonosító (VPID):** | |  | | |
| **Felhasználó email címe:** |  | | | | | | | |
| **Megvalósítási helyszín neve:** |  | | | | | | | |
| **Megvalósítási helyszín címe:** | **Irányítószám:** | **Település:** | | | **Közterület neve:** | | **Házszám:** |
| **Megvalósítási helyszín elérhetőségei:** | **Központi telefonszám:**  / | | | | **Központi e-mail cím:** | | |
| **Megvalósítási helyszín képviselője/ kapcsolattartója:** | **Név:** | | | | | | | |
| **Beosztás:** | | **E-mail:** | | | | | |
| **Telefon:** / | | **Mobil:** / | | | | | |
| **Leszerelés típusa:** | **teljes leszerelés és szolgáltatás megszüntetése** | | | | | | | |
| **részleges leszerelés** | | | | | | | |
| **Leszerelés indoklása:** | **intézmény megszűnése** | | | | | | |
| **egyéb:** | | | | | | |
| **Leszerelés kért időpontja:** | 20 | | | | | | |
| **Fenntartó intézmény neve:** |  | | | | | | |
| **Fenntartó szervezet hivatalos képviselőjének neve:** |  | | | | | | |
| **Dátum:** | **Aláírás:……………………………………** | | | | | | | |
| **PH** | | | | | | | |

A nyomtatványt kérjük kitölteni és aláírva, lepecsételve visszaküldeni az [ugyfelszolgalat@kifu.hu](mailto:ugyfelszolgalat@kifu.hu) e-mail címre.

Adatkezelési tájékoztató: <https://kifu.gov.hu/wp-content/uploads/2022/04/Adatkezelei-tajekoztato-KIFU-DJP-kapcsolattartok20220321.pdf>