

# N y i l a t k o z a t

Alulírott (név)..... (cím).....szám  
alatti lakos, nyilatkozom, hogy (év)..... (hó)..... (nap)..... naptól a  
részemre megállapított és igénybe vett szociális étkeztetést nem kívánom igénybe venni.

Kunfehértó, .....

.....

aláírás