**NYILATKOZAT**

**Mezőgazdasági kárbejelentés teljes visszavonása**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | | | | | | | | | | |
| **Ügyfél-azonosító:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Székhely/lakhely cím: |  | | | | | | | | | | |
| Telefonszám: |  | | | | | | | | | | |

Fent nevezett mezőgazdasági termelő nyilatkozom, hogy a kárenyhítési hozzájárulás megfizetésével, valamint a kárenyhítő juttatás igénybevételével kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 27/2014. (XI.25.) FM rendelet (a továbbiakban: rendelet) 4.§ (1) bekezdése szerint tett kárbejelentésemet, a rendelet 4.§ (11) bekezdése alapján **teljes egészében visszavonom**. A kárbejelentés visszavonását önkéntesen, mindenfajta külső befolyástól mentesen, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

1. sz. táblázat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Srsz. | Iratazonosító | Kárbejelentő bizonylat beadásának időpontja | Mezőgazdasági káresemény megnevezése | A kárbejelentés több megyét érint |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Kelt:……………………………, ……….. év……..…..hónap………nap

…………………………………………………….

mezőgazdasági termelő