

Tisztségelfogadó nyilatkozat

1. A tisztséget elfogadó személy adatai

Neve: Városi Gabriella Rebeka

Lakóhelye: 2000 Szentendre Csabagyöngye u. 10 fsz. 1 a

Anyja neve: Molnár Éva

2. Alulírott kijelentem, hogy aKorszakváltó Művészek Egyesülete..... nevű szervezetben betöltendőképviselői..... tisztséget 2026.06.20. napjáig elfogadom és akként nyilatkozom, hogy a törvényben, illetve a létesítő okiratban előírt feltételeknek megfelelek.

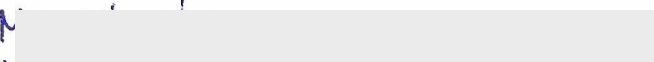
A Polgári Törvénykönyvről szóló **2013. évi V. törvény 3:22. §**-ában megfogalmazott követelményeknek megfelelek, az ott meghatározott kizáró és összeférhetetlenségi körülmények velem szemben nem állnak fenn.

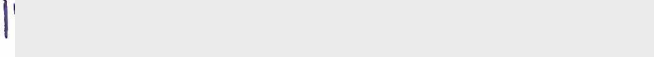
Kijelentem, hogy a Büntető Törvénykönyvről szóló **2012. évi C. törvény 61.§ (2) bekezdés i) pontja** alapján nem állok közügyektől eltiltás hatálya alatt.

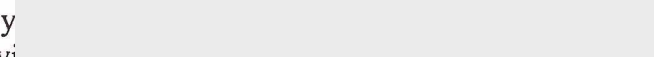
Kijelentem, hogy a szervezetnek tagja vagyok.

Kelt: Budapest, 2021. 06. 18.


aláírás

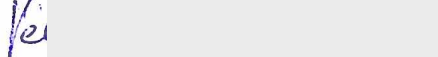
Tanú: 

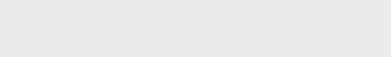
neve: 

lakóhely: 

személyi 

Tanú: 

neve: 

lakóhelye: 

személyi i 